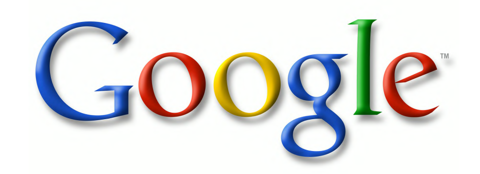

Google


Princeton University Library
32101 076367794

فهرستة كتاب الاربطة الجراحية

صحيفه

صحيفه

صحيفه

صحيفه

صحيفه

صحيفه

Hirrawt



يامن حمده للمتكسرين جابر * والتضرع اليه فى كل اللحظات صائر *
ياواصل المنقطعين اوصلنا اليك * وشد اوصالنا باشرطة القربى لديك *
واجعل رفائد عزنا فى اعتمادنا عليك * وصفايح رشدنا موثقة باربطة اليقين
ناطقة بلبيك اللهم لبيك * وصل بجلال عظمتك على عصابة المرسلين *
وواسطة عقد النبيين * ثم على عصبة الدين * اله وصحبه وحزبه اجمعين (اما
بعد) فيقول مستور المساوى محمد محمد الهراوى انه لما طبع كتاب الجراحة
الجديد المسمى بالراح فى فن الجراح وبغاية الحد فى اعمال اليد المترجم
من الفرنساويه للعربية * وانتفع به تلامذة المدرسة الطبيه * وغيرهم من
اهالى الديار المصرية * وكان وافيا بالمرام فى توضيح العبارات * مع
استيعابه للعمليات * كافيا عن مراجعة المؤلفات فى جميع الحالات *
غيران مافيه من الكلام على الاجهزة الجراحية لم يكن بالغا كمالا *

كما

كما هو فى الكتب المؤلفة بخصوص ذلك استقلالا * ورغب ارباب ديوان المدارس المصريه * فى استيفاء رسم الكمال للمدرسة الطبيه * وذلك بان يترجم لكل فرع من فروع فنونها كتاب * حتى تتوفر كمال التعليم فيها الاصول والاسباب * فامروا بترجمة هذا الكتاب الذى هو فى خصوص الاجهزة الجراحية * بعد الاستعلام من استحقاقه للترجمة من المشورة الطبيه * وكان مترجمه للسان العربية من اللسان الفرنساوى * معلمه بالمدرسة ابراهيم افندى النبراوى احد المعاودين للمدرسة المذكورة بعد تكميل العلوم بباريز * على طرف سعادة الخديوى الاعظم ذى الطول العزيز * والمستملى له منه فى ذلك الحين * اخونا الشيخ محمد محرم احد المصححين * ثم صدر الامر بطبعه على يدى * وتفويض امر تحريره الى * فبذلت الهمة فى اتقان تعاريفه * وتلخيص تراجمه وتهذيب تصنيفه * وقولبت عباراته فى قالب القبول حسب الامكان * وتسهيل فهم لسان الترجمة على التلامذة والاخوان * فغدى كتابا عربيا مصححا محررا * موضح الدلالة على المعانى المرادة ضاحكا مستبشرا * حيث اكتسى اثواب التعريب من بين كتب فنه * وتحلى بحلل التهذيب وارتفاع شأنه * وصار ذا مكانتين فى اللغتين العربية والفرنساوية * واعتز بين التلامذة فى الديار المصرية * عند ذلك نهض قائما على قدميه فى منصة الدعاء والابتهال * متضرعا الى مجيب الدعوات قائلا بلسان الحال * اللهم ياذا العظمة والجلال * والكبرياء والافضال * ادم السعادة والاقبال * والفتح والنصر وبلوغ الآمال * الى سعادة من اعز شأن العلوم فى الافاق الشرقية * واعلى سلطان الفنون والصنائع بكرسى مملكتها الاصلية * اسعد الناس فى عصره على الاطلاق * وارشدهم فى تدبير الامور بثاقب فكره على وجه الوفاق :

صدر صدور السعد قد نشرت له * اعلام مجد فى الزمان الاول
حيث العلى والجد قد جمعا له * فى اسمه فهو المحمد والعلى

لازال مظهرا لايات الرحمة والرأفة بالعباد * ومطهرا من جور الاعتساف
عامة الاراضى والبلاد * ولازالت اشباله كاسرة الكون بين الملوك *
اباسله الحروب هاتمة الحدود فى حسن السلوك * ولازال مقام ابراهيمه
حرما آمنا للوافدين * وسعيد سلطانه حصنا حصينا لثغور المسلمين
وعباس مملكته قامعا للمعتدين * وبحسن الحلم منه
ومن دولته يكون اهتداء المهتدين * وراحة الناس
اجمعين نتضرع الى الله تعالى ان يطيل عمره
ويديم فى الناس نهيه وامره انه على
ما يشاء قدير وبالاجابة جدير
امين امين
* تم *

كتاب الاجهزة الجراحية مرتب على بابين

الباب الاول فى القطع الاولية من الجهاز وكيفية تحضيرها

القطع الاولية من الاجهزة الجراحية اسم لكل ما يوضع تحت الاربطة سوآء كان متخذا من النسالة كالوسائد والكرات والشرابات والفتائل وفتيل الحزام والعصابات المشرشرة او من غيرها كالرفائد الناشفة والمدهونة بالمراهم والعصائب اللزجة والاكر النسالية والاشرطة المشرشرة والمخاد والجبائر والطابات الكاذبة والصادقة والنعال والصفائح الواقية وغير ذلك هذا وينبغى فى جميع قطع الجهاز المتخذة من القماش ان تكون مبيضة بالنقع سيما ما اعد منها لان يوضع على الجسم عاريا وينبغى ايضا ان لا تكون كريهة الرائحة ولا قابلة لان تتغير من حرارة الفراش ولا متعبة للاجزآء التى توضع هى عليها وفى هذا الباب ثلاثة فصول

الفصل الاول فى النسالة وانواعها وفيه ثلاثة مباحث

المبحث الاول فى النسالة المتخذة من القماش

النسالة اما خيطة تؤخذ من القماش بالنسل واما وبر يؤخذ منه بتشر سطحه بحديدة ونحوها فمن ذلك كانت النسالة على نوعين احدهما النسالة الخام والثانية النسالة المبشورة وقد قيل انها تتخذ ايضا من القطن والصوف والمشاق واما جراحوا الجزء الشمالى من الاوروبا فيستعملون نوعا من الانسجة يسمى بالنسيج النسالى ولنتكلم على كل على حدته فنقول

الكلام على النسالة الخام

هى تنقسم الى رفيعة وغليظة فالرفيعة اخيطة رفيعة متعرجة فيها تثن كثير بسبب تصالبها الذى كانت عليه قبل نسلها وفيها وبر ولها خمل ندفى كخبار القطن عند ندفه منتشر فيها مكون من عدة اخيطة دقيقة كل خيط مؤلف

من ثلاث شعرات لا يمكن تمييزها الا بالنظارة المعظمة وكثيرا ما تكون اطرافها ملتوية كالخطاطيف متشبكة ببعضها فيسهل تمزيقها من بعضها ومدها عند تسويتها وهي احسن من الغليظة لطراوتها اذا لم يكبس عليها ولبياضها في القالب وخفتها ونعومتها واخيطتها المكونة لها ممتدة الى جهات مختلفة وطولها لا ينقص عن خمسة اصابع والغليظة بخلافها فان اخيطتها اغلظ وثنياتها اوضح وهي اقل وبرا واكثر يبوسة وتكرشا وصلابة وفيها ثقل والقصيرة هي المكونة من اخيطة قصيرة فيكون ضمها لبعض رديئا والغالب ان القصيرة تكون مملوءة بعقد خشنة الملمس ناشئة من رداءة تحضيرها ونسلها من القماش كما سنوضح ذلك وخواص النسالة عموما الامتصاص فانها اذا وضعت على سطح عليه طبقة يسيرة من الماء التصقت به وظهر بالبصر انها امتصت منها قدرا على حسب ما فيها من قوة الامتصاص الشعري وقد ظهر ذلك بالتجربة فانك لو اخذت فتيلين من نسالة احدهما من قماش قديم والاخر من قماش جديد وكانا متساويين في الطول والوزن وقطعت طرفي كل منهما بالمقص ثم ثنيته من الوسط وصففت ثلاثة اكواب بجوار بعضها ثم وضعت الفتيلين على حافتي الكوبين الجانبيين وملأت الكوب الاوسط من نبيذ او ماء او زيت او نحو ذلك ثم غمست طرفيهما في هذا الكوب لعلمت مقدار ما يمتصه كل منهما من هذه السائلات فانه قد ظهر من هذه التجربة ان كلا منهما يمتص الماء والنبيذ بسرعة من غير انقطاع دون الزيت وان ما اخذ من القماش الجديد اكثر امتصاصا للسائلات مما اخذ من القماش المستعمل وبذلك ينتفي ما هو متبع ومقبول عند الناس من عكس ذلك ويعلم من عدم سهولة امتصاصهما للزيت انه لا يسهل امتصاصهما للقيح ولا يمتصان منه الا جزأ يسيرا وهو الاكثر سيولة ويؤيد ذلك الوسائد التي تنزع ناشفة من فوق الاجزاء المتلوثة بالقيح الكثير فلذا نجزم بانهم قد بالغوا في الكلام في امتصاص النسالة للسائلات ويجاب عن الاحوال التي تكون فيها الوسائد مبتلة بان ابتلالها ليس صادرا من امتصاصها للمواد بل من عرقانها فيها واذا وضعت النسالة

على شئ فيه غبار علق بها الغبار بسرعة فيعسر نزعه منها . ومن خواص النسالة الرفيعة انها تنبه كلا من الجروح والقروح وتسخنه وتقوى حيويته وتحفظ فيه حرة زاهية بدون ان تهيجه وتمتص من القيح والصديد الجزء السائل واما الجزء المتجمد من الصديد فيبقى ملتصقا بالجرح ولذا تجد النسالة ملتصقة بالاجزآء التى لا تبقى دائما مندداة بالقيح كحوافى الجروح اذا لم تغط بشريط مدهون بمرهم بخلاف الغليظة فانها اذا وضعت على جرح او قرحة مباشرة لم تكن منبهة لهما فقط بل مهيجة ايضا ور بما احدثت فيهما تدمما خفيفا او تقيحا غزيرا يعوق التحامهما ووضعها على الجروح العظيمة ربما كان خطرا وهل هى فى امتصاص السائل القيحى او النزيفى اكثر مما قبلها اولا نقول ربما اتضح من التجربة السابقة صحة ذلك والنسالة القصيرة ربما هيجت الجروح والقروح بعقدها مع انها فى امتصاص السوائل منهما اقل من غيرها واعلم ان النسالة متى دهنت بمرهم او جوهر دسم دهنا لائقا لا تلتصق بالجروح وان كانت جافة ولا تحدث فيها تهيجا ظاهرا ما لم يكن الجوهر الدسم عتيقا ويعسر حينئذ امتصاصها للسائلات فقولهم لا يخشى من دهنها بمرهم ولو فى الاحوال التى يكون فيها القيح غزيرا قلة امتصاصها للسائلات من القروح والجروح انما هو مجرد مبالغة اهتموا بها فى الكتب لا امر واقعى حصل وحكوه والاشكال التى تستعمل عليها النسالة مختلفة فتستعمل وسائد واقراصا وكرات وشرابات وسدادات وفتائل وخيما واكراغير منتظمة كبيرة وصغيرة ومنفعتها اما وقاية الاجزآء من مماسة الهوآء والاجسام الغريبة واما تلطيف ضغط متعب اولا يطاق واما تنظيف جرح انضم بلا واسطة اولم ينضم واما امتلاء فراغ بين قطع الجهاز المختلفة واما توسيع فتحة ضيقة او مجرى ضيق وفى بعض الاحوال تستعمل اكرا يضغط بها وفى بعضها تستعمل وسائد تبسط عليها الادوية ثم انه لا يستعمل من انواع النسالة فى تفرق الاتصال ولا فى تعرى الاغشية المخاطية او الجلد الا النسالة الرفيعة واما الغليظة والقصيرة فتستعملان فى امتلاء الخلو بين قطع الجهاز

وفى

وفى الضغط على الاجزاء وفى تغطية النسالة الرفيعة ومثلهما فى الاستعمال النسالة الغير الخام اعنى النسالة المستعملة اذا نظفت وبيضت ولتغط الجروح الناشغة والدامية بنسالة مدهونة بمرهم حديث وربما ساغ ترك المرهم فيما اذا كثر القيح ولم يخش من حدوث تهيج ويشترط فى القماش الذى تؤخذ منه النسالة ان يكون بين الانتهاك والجدة قليل الاندماج مبيضا بالنقع لم تلونه الغسالون بالزرقة ولم تجمده بالنشاء واذا اضطر لاستعمال القماش المحمل للمواد المعدنية الرديئة وخشى من استعماله حصول ضرر وجب تبخيره بالكلور واتقان غسله وقد اوصوا على عدم استعمال القماش المبيض بالجير او ماء جابيل وهذا كله فيما اذا كان القماش الجيد الصفات موجودا بكثرة اما اذا قل فلا ضرر فى استعمال ما ذكر بشروطه وحيث كان لا يحصل ضرر من وضعه على الاجزاء السالخة من الجلد فليستعمل فيها او فيما تستعمل فيه النسالة الغليظة واما رفض استعمال القماش الراجع من المارستانات العسكرية والسجون والمارستانات البلدية فهو احرى بان يتبع نعم لا ضرر فى استعماله بعد احكام تنظيفه وينبغى ان لا تجهز النسالة الا فى محل نظيف وان لا يجهزها الا اشخاص نظاف فان الاشخاص القذرة والمفرطة من النشوق وذوى القمل والبراغيث والمصابين بالافرنجى ربما اورثوها صفات رديئة وخطرة وكيفية التنسيل ان يقطع القماش المنتخب قطعا مربعة عرضها خمسة اصابع فاكثر على حسب الطول المراد تحصيله فى النسالة ثم تمسك القطعة باليد اليسرى وتنسل الاخيطة التى فيها من اطرافها بين انامل او ظفرى الابهام والسبابة من اليد اليمنى بجذب تلك الاخيطة منها واحدا واحدا او اثنين اثنين او اكثر من ذلك مع شدها بدون هز على حسب اتجاهها تقريبا لكن شدا اكثر من خيطين دفعة خصوصا اذا كان القماش منهوكا غير جيد فانه بدل ان يطاوع الشاد وينجذب نحوه تمتد كل خيط وحده ثم تتقارب وتضمر وتتقصف عقصا صغيرة ثم تتقطع فيعسر تحصيل المطلوب من النسالة ويكون اقل مناسبة واكثر تعقدا وكثيرا ما يؤول امره الى طرحه فتحصل من

ذلك تضييع للزمن وفساد للصناعة واتلاف للمواد واذا اريد عمل نسالة طويلة لتحضر منها فتائل عظيمة اوخيم مثلا وجب شق القماش الى قطع كبيرة الطول قليلة العرض وتحضيرها يستدعى انتباها زائدا فكل ما يلزم فعله لعمل النسالة المعهودة يلزم عمله هنا وهذا البيان التعليمى وان ظهر لك انه لا حاجة اليه عند جراحى المدن العظيمة فهو بالنسبة لغيرهم من جراحى القرى والضياع محتاج اليه لانهم كثيرا ما يضطرون لتحضير النسالة بانفسهم على عجلة على انه ينفع فى الفن لتعليم الرجال ذوى العقول القاصرة فيعرفون منه كيفية تحضيرها ومما ينبغى الاهتمام به حفظ النسالة وصيانتها فيلزم كلما جهز منها شئ ان يجمع فى الاماكن الواسعة ويحفظ فيها ويشترط فى هذه الاماكن ان تكون ناشفة ما امكن يلعب فيها الهواء فى اكثر الاوقات وان تكون فى الدور الثانى لئلا تتعفن من رطوبة الدور الاول ولا ينبغى وضعها على بعضها لئلا تتغير من ذلك بطول الزمن فتلتصق اخيطتها ببعضها زيادة عن التصاقها الاول ثم يؤول امرها الى ان تصير اكراصا صغيرة صلبة وتنعدم منها خاصية الامتصاص فنظرا لذلك لا ينبغى حفظها زمنا طويلا بدون تقليبها ونفشها وتنقيضها * فان قلت هل ينبغى ندفها كما قال المعلم لامبير نقول نحن لا نرى ذلك لانها تتهرى من هذه العملية وتصير كالنسالة القصيرة ومتى وضعت فى محل قريب من بيوت الاخلية والمذابح وقاعات الموتى فى المارستانات اكتسبت كما قال المعلم بيرسى خواص رديئة فتصير مجمعا للابخرة الحيوانية والتولدات المعدية فقد حفظ من مدة بعض سنين مضت بمارستان بيت الله بباريز مقدار من النسالة ثم فرق على الجرحى فى اليوم المهول وهو اليوم الذى قامت فيه الرعايا على السلطان فظهرت فى معظم الجروح الغنغرينا المارستانية واتضح للمعلم بيلتان الذى حدثنا بهذا الخبر ان سبب هذه الغنغرينا انما هو النسالة لا غير وهذه النتيجة وان كانت على حسب الظاهر غير اكيدة الا ان العقل يقبلها

المبحث الثانى فى النسالة المبشورة والنسيج النسالى

هى كرات وبرية لونها كلون القماش المتخذة منه وهى لطيفة الملمس تنعجن بين الاصابع وبدخول الهواء فى خلال اجزائها تصير خفيفة تتطاير من ادنى نفخ وهى كالخام اذا وضعت على التراب علق بها منه مقدار واذا وضع منها برفق قطعة فقطعة على سطح ماء قليل ساكن غير مضطرب ظهر فيه حركة جزئية وبامتصاصها الشعرى تبتلعه فيغيب فى باطنها سريعا ثم تسقط راسبة فى ذلك الماء فاذا رفعت منه ظهر فى رأى العين كان القطعة منها كتلة صغيرة غروية واذا وضعت على جسم مغطى بطبقة رقيقة مائية التصقت به كالنسالة الخام وصارت فوقه كطبقة راتينجية يسهل نزعها فاذا وضعت على سطح جرح التصقت به بسرعة التصاقا قويا ونشفته فى الابتداء ثم احدثت فيه فيما بعد حرارة وهيجته على ما يظهر بسرعة وكونت عليه قشرة تمنع السائلات التى فيه من ان تسيل الى الخارج واحدثت فى حافات الجرح جذبات مؤلمة للمريض فتنكمش تلك الحافات منها وتنقبض وتصير على هيئة اشعة والقشرة الناتجة منها يعسر نزعها فبسبب هذه العيوب يمتنع استعمالها ولم نعلم حالة خاصة من الاحوال تستعمل فيها

الكلام على النسيج النسالى

الجراحون فى الجزء الشمالى من الاوروبا والموسكوف والبروس كلهم يستعملون بدل النسالة ما اخترعه جراحو بلاد الانجليز من النسيج الذى نحن بصدده المسمى بالنسيج النسالى وهو نوع من الانسجة تصنع من الكتان او التيل منه ما يكون ذا سطحين احدهما صمغ براق والآخر مغطى باخيطة ومنه ما لا يكون له الا سطح واحد وبدل ان يكون مصمغا يكون اطلسيا ومنه ما يكون ذا سطحين خمليين وهذا النسيج لكثرة طوله يجعل لفائف وكلما احتيج الى قطعة منه قطعت من لفافة وهذه اللفائف لسهولة حملها ترغب الجراحين الحربيين ونحل هذا النسيج لا يكون فيه عقد منفصمة كما فى اخيطة النسالة المعتادة ولذا يكون امتصاصه للصديد سهلا وحيث كانت نسالته فى الحقيقة

لاتمتص الصديد فلا غرو فى استعمال النسيج النسالى

المبحث الثالث فى النسالة القطنية والصوفية والمشاقية

قد رخص فى استعمال كل من القطن والصوف والمشاق عوضا عن النسالة المعتادة مع ان هذه الجواهر الثلاثة اكثر تهييجا من النسالة سيما الاخير منها فانه بخصوصيته يحضر باحتراس ونظافة قليلين وقد يباح استعمال الاولين منها فى التخيير على القروح الضعفية على ماقاله المعلم رشيرن وهنالك احوال اخر يقوم فيها كل منها مقام النسالة الغليظة وجميعها يليق استعماله فى تغطية الاجزاء لوقايتها من البرد فان كلا من القطن والصوف لم يستعمل فى ملابسنا الالهذه المنفعة وما كان من القطن ملفوفا ككرة يستعمل للقناة السمعية حفظا للاذن الباطنة من البرد عند شدة احساسها وعند التهابها وربما استعمل القطن ايضا على هذه الحالة فى القنوات حاملا للمواد الملينة او المسكنة واما المشاق فهو الجوهر المعتاد استعماله عند البيطريين وقد ذكر المعلم بيرسى انه اضطر لاستعمال الحشائش الناشفة حشوا فى بعض اوقات [illegible] الجواهر الغليظة اذا قصد بذلك التوفير ولم توضع على الاجزاء مباشرة

الفصل الثانى فيما يتخذ من النسالة وقماشها

المبحث الاول فيما يتخذ من النسالة

الاول الوسائد

هى طبقات رقيقة من النسالة مكونة من عدة اخيطة ملتصقة ببعضها قريبة من ان تكون متوازية او متصالبة وسمكها وان كان مختلفا لكنه لايبلغ حد العظم وهى على اشكال مختلفة فتكون متوازية الاضلاع ومربعة وبيضية وغير ذلك وكلها تجعل مثنية الطرفين وذات سطحين احدهما يسمى انسيا وهو ما يكون الى الجلد والثانى يسمى وحشيا وهو ما يكون

الى الخارج وانثناء طرفيها انما يكون الى السطح الوحشى لا غير ويشترط في الوسائد ان تكون جيدة الصنع بحيث يسهل تغطيتها بالادوية الرخوة القوام كالمراهم ومنفعتها تغطية الجروح والقروح حفظا لهما من مماسة الاجسام الغريبة والبرد وتنظيفهما بسبب امتصاصها الجزء من السائل الذى فيهما وحمل وضعيات دوائية كالمراهم الرقيقة القوام التى توضع على سطحها الانسى وقد استعان بها المعلم بيرسى على استعمال الغازات والابخرة فى الجروح والقروح فكان بعد ما يشبعها منها يضعها عليها والظاهر انه حصل من استعماله لها فيها بعض نجاح واما تحضيرها فهو وان كان سهلا الا انه يحتاج لتعود ومهارة وكيفيته ان تؤخذ حزمة من النسالة التى لا ينقص طول اخيطتها عن خمسة اصابع حتى لا يكون عقد الوسادة رديئا فتكون غير متينة لو نقصت عن ذلك ثم تمسك باليد اليمنى وتصف اخيطتها على راحة اليد اليسرى متوازية بان تمسك اطراف الاخيطة بين الابهام والسبابة من تلك اليد ثم يتباعد باليد اليمنى لينسل من الحزمة بعض الاخيطة الممسوكة من اطرافها ان كانت منبسطة ومن وسطها ان كانت منثنية ثم تعاود اليد اليمنى بالحزمة وتمسك اطراف بعض الاخيطة باصبعى اليد اليسرى ثم وهكذا حتى ترص الوسادة المطلوبة ولا يخفى ان بعض اخيطة الوسادة يكون حينئذ ممسوكا من طرفه وبعضها ممسوكا من وسطه بسبب كونه كان منثنيا فى الحزمة فيلزم تمديده وتسويته وهو على راحة اليد اليسرى ثم بعد رص الاخيطة وتسويتها وتصليح توازيها وجعلها على السمك المطلوب تقلب فتجعل اطرافها التى بين الابهام والسبابة نحو اسفل الراحة والاطراف الثانية تجعل بين الابهام والسبابة وتسوى الاخطية كما فعل بالاولى فتصير الوسادة منتظمة من الوجهين ثم يثنى طرفاها على احد الوجهين من غير ان يتكون فى اخيطتها تعقد او التواء ولا يحتاج لان تقطع الاطراف بالمقص ونحوه وهذه الكيفية وان كانت غير جيدة الا انها اقل تعبا واسهل عملا وعدم جودتها انما جاء من كونه لا يتأتى رفعها عن الجرح دفعة واحدة عند رفع الجهاز للتغيير

الثاني الاقراص النسالية

قد يطلقها الجراحون في بعض الاوقات على الوسائد الكبيرة وكيفية عملها ان تؤخذ النسالة التي طول اخيطتها ستة اصابع او ثمانية وترص كما سبق لكن بدل ان يغطى بعض طبقاتها ببعض تغطية محكمة من جميع طولها توضع هذه الطبقات بحيث لا يغطى بعضها البعض الاخر الا بنصف طوله ثم تغطى كلها بطبقة عامة تحفظها منضمة لبعضها ثم بعد تمام عملها تكبس بان يقرع برفق بين الكفين ليتم انضمام اخيطتها والتصاقها ببعضها وتصير متينة وسعة كل من الوسائد والاقراص وسمكه ينبغي ان يكون على حسب المنفعة المرادة منه فما كان لتغطية جرح او قرحة عريضين مبتلين دائما بقيح غزير يكون حجمه اعظم من غيره خصوصا من جهة السمك وما كان معدا الان يوضع على جرح ساقانه منضمة بلا واسطة والتحامه قد حصل على حسب مراد الجراح يكون رقيقا مالم يشتك المريض بالم برد في الجروح او القروح فتجعل سميكة وكيفية وضعها على الجروح ان تمسك من طرفيها اى من موضع الثني منهما باليدين معا وتوضع محكمة على الجروح وينبغي ان تكون مغطية لتفرق الاتصال بل زائدة عن دائرته ومتى وضعت على تفرق اتصال وكان غير مندى بالقيح من جميع سعته او كانت بعض اجزائه منداة به يسيرا وجب ان تغطى بطبقة رقيقة من المرهم منعا لالتصاقها به اذ بدون ذلك يشق تغييرها على الطبيب ويتألم منه المريض كثيرا وربما نشأ من ذلك تدمم مؤلم هذا ولما كان التصاق الوسائد بحافات تفرق الاتصال كثير الحصول كانت تغطية ثلاث الحوافي بالعصائب المدهونة بالمرهم امرا لابد منه وسنتكلم على ذلك فيما بعد وفائدة الوسائد في الجروح انها متى وضعت على جرح حفظت حرارته وان كانت سميكة لطفت تأثير الصدمات البادية وان كان الصديد غزيرا تشربته فلا ينفذ منها ويصل الى الرفائد الا بعسر بعكس ما اذا كانت رقيقة فانها لا تلطف تأثير الصدمات الممكن حصولها للمريض

وينفذ منها الصديد بسرعة الى الرفائد والاربطة الموضوعين عليها فيبلهما وتنتشر منها رايحة رديئة الى الخارج فعند التغيير يجد الجراح عند رفع الجهاز من القذر ونتانة الرايحة ما يجد

الثالث الكرات النسالية

هى اما صغيرة او كبيرة فالصغيرة كتل كرية فى حجم الفندقة والكبيرة اكبر منها حجما وكلاهما كرى الشكل مركب من نسالة منضمة مختلط بعضها ببعض على هيئة بها تكون اخيطتهما مشبتة ببعضها تثبيتا متينا ومن خواصهما انه يسهل التصاقهما بالمسحوقات الدوائية اذا غمستا فيها ومنفعتهما تنظيف جرح غائر لا يمكن انضمامه بلا واسطة وامتلاء خلو بين قطع الجهاز وحفظ فتحة منكمشة اوضيقة مفتوحة او متمددة وسد فتحة اخرى كشرج غير طبيعى وضغط جرح دامى اووضع مسحوقات دوائية فيه قطعا للنزيف منه حيث لا يمكن استعمال شئ ناجح فيه احسن منها وربما لا يتأتى استعواضها بالوسائد لعدم امكان ادخالها فى تعاريج جرح عميق لتمتص الصديد منه ووضعهما فى الجروح تارة يكون بالاصابع وتارة بجفوت التغيير ..

الرابع الشراريب

الشراريب حزم صغيرة من نسالة تجعل بيضية الشكل مربوطة من نصف طولها او غير مربوطة وتحضيرها ان تؤخذ حزمة من النسالة وتدار بين الكفين عرضا على حسب طولها ومنفعتها حشو جرح غير منضم لتمتص الصديد منه وتحفظه متمددا وتضغط عليه او وضع مسحوقات دوائية فيه اذا لم يمكن ايقاف النزيف منه لا بالربط ولا بالضغط ولا بكى الاوعية وقد فضل عليها فى هذا العصر فى معظم الاوقات لتمديد الجروح الفتائل والخيم الاتى ذكرهما ووضعها تارة يكون بالاصابع وتارة بالجفوت لكن متى اريد وضعها فى جرح غائر وجب ربطها اولا من وسطها بخيط يترك سائبا خارج الجرح ليتأتى اخراجها منه بسهولة عند الحاجة لذلك فقد اتفق انها نسيت فى باطن

الجرح لما اهمل منها هذا الخيط فعاقت التحامه من جهة واحدثت تحته من جهة اخرى خراجات ففتحته ثانيا وجعلت ابهامى لكاقوريا منه او بعيدا عنه بيسير

الخامس السدادات

تطلق على الكرات والشراريب العظيمة المربوطة من وسط طولها المعدة لايقاف نزيف قد استعصى عن الحشو البسيط المفعول فيه بالشراريب والكرات الصغيرة او نزيف علم ان الحشو لا ينفع فيه ومنفعتها السد فى احوال الاول فيما اذا حصل لشخص نزيف غزير من الانف واصفر لون وجهه وصغر نبضه واستمر الدم خارجا وخيف عليه منه والثانى اذا كشط المريض بواسير باطنية او استوصل منه بوليبوس من المعاء المستقيم او جرح هذا المعاء من الباطن وكان الجرح شاغلا لطرفه الاسفل او كان هناك نزيف مستعص عن الحقن الباردة والقابضة ولم يتأت ايقافه بلا واسطة والثالث فيما اذا اتفق لشخص فى عملية الحصاة سيلان نزيف بعد ما كابده من الآلام ولم يتأت تنشيف الفتحة بربط الشريان العجانى او البصيلى لعدم امكان ربطهما ولا بربط جذع الشريان الاستحيائى الباطن لان هذا النزيف لا يقف بربطه لما بينه وبين الشرايين الظهرية للقضيب من التفممات الكثيرة فكل من هذه الاحوال المختلفة المزعجة يستدعى المبادرة الى استعمال السدادات التى لا تختلف عن الشرابات والكرات الا بعظم حجمها وبالخيط المربوطة به من وسطها وكيفية تحضيرها ان تربط جملتها بعد تجهيزها بحزمة من اخيطة مشمعة او بشريط من خيوط مشمعة صلبة جدا عددها ستة او ثمانية لتحقق مقاومته بقوة الجراح حتى لا تنقطع عندما يريد عقدة عليها وينبغى للجراح ان يتحقق متانته قبل ان يشد به تلك الكرات المعدة للسد وان يكون طول الشريط خمسة اجزاء من ذراع اعنى قدما ونصفا تقريبا وليكن حجم السدادة على حسب سعة الفتحة المراد سدها واما وضعها فيختلف باختلاف

بالاجزاء المراد سدها فى سد الحفر الانفية يحتاج الى تحضير مجس المعلم
بيللوك فان دعى الجراح لذلك فجأة ولم يجد زمنا لتحضير هذا المجس فعليه
ان يستعمل بدله قضيبا مرنا دقيقا قاضبيا كقضيب من خيزران لئلا يجرح به
الخياشيم المقدمة عند وضعه فيها وان يفعل فيه قريبا من طرفه حزا او حزين
لربط خيط السدادة عليه وانما سمى هذا المجس بمجس بيللوك لانه هو
المخترع له وهو يتكون من انبوبة ومسبار من فضة وطول الانبوبة يقرب
من نصف قدم وثخنها يقرب من ثلاثة خطوط ولها طرفان احدهما يسمى
بالوحشى وهو متسع الفتحة لا يدخل فى الاعضاء وفى جانبيه حلقتان والاخر
يسمى بالانسى وهو ضيق الفتحة يدخل فى الاعضاء وهو مقوس على هيئة ربع
دائرة والمسبار قضيب من فضة يجعل فى الانبوبة لكن لا ملأنا لتجويفها
باحكام وطوله كطول الانبوبة مرتين تقريبا وفى طرفه الوحشى حلقة
وفى الانسى زر وثلثه الذى يلى الحلقة مستدير وباقيه مفرطح وجوهره مرن
يتأتى ثنيه وطى بعضه على بعض قليلا من نحو تفرطحه وكثيرا من نحو تقعره
ومتى كان هذا المسبار خارج الانبوبة لا يتأتى طى جزئه المفرطح على نفسه
الامرة ونصفا فاذا دفع فى الانبوبة وارتكز على القناة المنتهى بها من الخارج
خرج طرفه الزرى والتف بعضه على بعض وتكون منه انحناء عظيم يزيد به
انحناء الانبوبة واذا جذب من حلقته التى تلى الجراح دخل ذلك الطرف
فى الانبوبة حتى يصل زره لفتحة الانبوبة فيسدها فاذا اريد استعماله لوضع
سدادة كبيرة الحجم فى الفتحة الخلفية من الحفر الانفية الاتى منها الدم لتصير
مسدودة سدا محكما فليكن بهذه الطريقة وهى ان يدخل طرفه الانسى
بعد دهنه بتحوزيت فى الفتحة المقدمة للخياشيم التى تكون مجلسا للنزيف
ثم يدفع برفق الى الخلف موجها تقعره الى اسفل فاذا وصل للبلعوم فتح المريض
فمه ورفع الجراح صيوان الالة ونكس طرفها الاخر فاذا تحقق ان هذا الطرف
قد وصل لما تحت الصفاق المعلق الحنكى دفع المسبار الذى فى الانبوبة بابهام
اليد اليسرى الذى هو موضوع فى حلقته لكن مع حفظ الانبوبة وتثبيتها

بالسبابة والوسطى الموضوعين فى حلقتى الانبوبة ليحفظاها ساكنة فيمضى طرف المسبار الى الامام تحت الصفاق وقبوة الحنك ويظهر هنالك فيأتى الجراح بالسدادة حينئذ ويدخلها من الفم ويعقد طرفى خيطها عقدا جيدا حول المسبار من اعلى الزر ثم يرد المسبار الى القناة بجذبه من حلقته ثم يجذب الانبوبة من الحفر الانفية فتجذب السدادة مع رباطها من الحنك الى الحلق ويساعدها الجراح بالسبابة والوسطى من اليد اليمنى حتى تجاوز الصفاق المعلق لئلا ينقلب معها الى الخلف ويداوم على هذا الجذب مع الرفق حتى يخرج رباط السدادة من الانف فتثبت حينئذ السدادة ثبوتا جيدا فى الفتحة الخلفية من الحفرة الانفية التى ينبغى وضعها فيها ثم يحل رباطها من المسبار ويباعد طرفيه عن بعضهما ويضع فيما بينهما وفوق الخياشيم كرة من نسالة ثم يعقد الطرفين عليهما عقدا متينا فان عدم مجس المعلم بيلوك واضطر الجراح لاستعمال قضيب مرن من اشناب البالين اى الحوت او من خيزران فليضع طرفه المحزز فى الحفرة الانفية المصابة كما يفعل بمجس بيلوك ثم يدفع سبابة اليد اليمنى فى الحلق ليلتقط بها طرفه الانسى ثم يجذبه بها الى الامام ليعقد عليه طرفى خيط السدادة ثم بعد ذلك يجذبه الى الفتحة الخلفية للحفر الانفية ويتم العملية كما يفعل بمجس بيلوك واما فى سد الطرف الاسفل من المستقيم فيكتفى بحفت اعتيادى او بالاصابع وحدها فتوضع السدادة التى ينبغى ان تكون كبيرة الحجم بعد اجادة دهنها فى فتحة الشرج ثم تدفع الى ذلك المعا بالحفت او باصابع اليد اليمنى حتى تصير اعلى من محل النزيف مع حفظ طرفى رباطها باليد اليسرى ثم يوضع فيما بينهما سدادات اخر اقل حجما من الاولى مقطوعة اخيطتها من قرب العقدة ثم يملأ هذا المعا من تلك السدادات الى الشرج ولتوضع كلها بكيفية بها تكون الشاغلة للمركز غير مماسة للشاغلة للدائرة ليتأتى اخراج الاولى من غير ان تتزحزح الثانية الملامسة للدائرة فيما اذا كان الالتهاب الناشئ عنها لشدة ضغطها مؤلما غير مطاق ثم يوضع فوق ذلك كله سدادة اخرى كبيرة الحجم وينبغى ان يكون مسكها

من

من الجراح او مساعده باصابع اليد اليسرى ثم يشد نحوه اطراف رباط السدادة الاولى ويعقدها فوق هذه السدادة عقدا متينا وسد الهجان بعد عملية الحصاة لا يختلف عن سد المستقيم الا بكونه يوضع فى فتحته اولا انبوبة من فضة او من صمغ مرن فى الزاوية السفلى للجرح ويدس فى المثانة بقدر ابهام من الفتحة المفعولة فيها وينبغى ان تكون هذه الانبوبة محاطة بشريط من قماش يثبت بخيط فى نهاية ما يدس فى المثانة وينبغى فى هذا السد ان لا تصل السدادة الى جرح المثانة وينبغى فى كل من المستقيم والهجان تثبيت السدادات برباط تاءى مزدوج حوضى

مضار السدادات ومنافعها

السد بانواعه متعب للمريض ففى المستقيم والهجان يحدث ضغطا مركزيا كثير التعب بسبب للمريض فيما اذا كان فى المستقيم تطلب برازي يكاد ان يكون دائما ومن هذا التطلب تعرض مشاق ينبغى المحافظة على المرضى منها وفيما اذا كان فى الهجان التهاب ثقيل بسبب ما يحدث عنه من التهيج وبالاختصار فلا ينبغى الاستعانة بالسد فى مثل هذه الاحوال الا عند الاضطرار اليه لكن متى كانت جيدة الصنع تم بها مقصد الجراح وخواصها قطع النزيف فانه متى انسدت الحفر الانفية انقطع سيلان الدم من الانف لما ان نفس الدم يتجمد فيسد اصل النزيف وكذا فى المستقيم والهجان ايضا فيقف فيهما بطريقة ميكانكية مماثلة للتى تحصل فى الانف وذلك لان الدم يتجمد فوق دوائر السدادات ثم ينعقد على افواه الاوعية الدموية المنفتحة فيعين على التحامها وانقطاع خروج الدم منها بل وعلى انسدادها بالكلية وينبغى للجراح او مساعده الحاذق ان يتأمل عند عمل السدادات ليعلم هل يتم بها المقصود ام لا وهل ينقطع بها سيلان النزيف ظاهرا او باطنا ام لا وينبغى له ان يلاحظ فى سد المستقيم كون المرضى تحتاج لرفعه للتطلب المعتاد الذى يحصل لها من الثقل الذى تدركه فى اغلب الاوقات ومتى اصفر وجه المريض من التعب كان

متهيئا بسبب ضعفه التدريجى لان يقع فى الاغماء فليبادر برفع الجهاز
ثم وضعه ثانيا وضعا جيدا فقد ثبت من واقعة نزيف من الحفر الانفية كان
السد فيها غير جيد ان المريض فقد قوته الحاكمة وصار يزدرد الدم السائل
من الحفر المذكورة الساقط فى الحلق وسد الجزء السفلى من المستقيم يمكن فيه
تجمع الدم من هذا المعا من اعلى السد وسد المجان يمكن فيه ان يسيل الدم
منه فى المثانة وفى هذه الاحوال يمكن ان تموت الاشخاص بدون ان يظهر
النزيف فيهم من الخارج ومتى مضى من وقت السد اربع وعشرون ساعة
وكانت قوة النبض باقية ولم يكن هنالك مايدل على سيلان الدم نحو الباطن
فالغالب على الظن حينئذ عدم سيلان الدم ثانيا لكن مع ذلك لا ينبغى الاسراع
برفع الجهاز سيما اذا كانت الاوعية المنفتحة كبيرة الحجم ويمكن رفع جهاز
السد بعد ثلاثة ايام او اربعة الا جهاز سد المجان فانه ينبغى ابقاؤه حتى ينزعه
التقيح كبقية الجروح التى توضع فيها نسالة او جوهر آخر نعم ان تسبب
عنه تهيج وامتد الى الحوض والبطن وتهيأ المريض لالتهاب القسم الخلفى
فلا بأس برفع بعض سدادات مركزية تنقيصا للضغط المركزى الموجب لهذا
الضرر ويستعان مع ذلك ايضا بمضادات الالتهاب

السادس الفتايل والخيم

الفتائل حزم صغيرة مركبة من خيوط من كتان منضمة لبعضها انضماما يقرب
ان يكون متوازيا كحبل صغير تربط فى الغالب من نصف طولها او تثنى
وقد تصنع من قطن او حرير خام والخيم كالفتائل ولا تختلف عنها الا بعظم
حجمها وكثرة عدد خيوطها وربطها من وسط طولها وعظم حجمها عن
الاولى ومنفعة الفتائل تسهيل سيلان الصديد من الجروح الغائرة ومنع
انسداد فوهة الفتحات بالالتحام قبل التحام عمقها كما فى عملية بتر الثدى
وضم الاجزاء بالواسطة وابقاء فتحة فعلت فى الخياشيم المسدودة للاستعانة
على انفتاحها وتنفع ايضا للجروح التالية لشق الداء الضفدعى او استئصاله

والتوسيع قناة قد ضاقت بالانضمام او الانكماش كما قد يتفق من التغيير في عملية الناصور الدمعي والتحريض تهيج في الاجزاء المثقوبة كما في الفتيل الخزامي الذي سنسميه بهذا الاسم تمييزا له عن الفتيل الشريطي وسنتكلم عليه فيما بعد ومنفعة الخيام توسيع قناة ضيقة كما اذا انكمش المستقيم من ايسكيروس فيه او من غلظ جدرانه عقب البرء من الداء الافرنجي والحفظ فتحة طبيعية او صناعية كما في مدة التغيير بعد عملية الناصور الشرجي وبعد عملية انسداد الشرج او المهبل بغشاء ثخين او اجزاء رخوة سميكة هذا وتحضير كل من الفتائل والخيم يستدعي نسالة مخصوصة تكون طويلة ومكونة من جملة خيوط متوازية تعمل منها حزم على حسب حجم الفتيل المراد تحصيله وينبغي ان تقطع هذه الحزم من اطرافها بعد تسويتها وان تربط من وسطها بخيط يقطع من قرب العقدة او يترك بلا قطع على ما سيأتي والفتائل تصنع بلا ربط اذا استعملت لامتصاص صديد من جرح غائر ان سهل اخراجها من ذلك الجرح بنحو جفت ولا بأس بربطها حينئذ ان لم يحصل من الربط ضرر ويقطع الخيط من قرب العقدة فان لم يسهل اخراجها من الجرح بنحو الجفت ربطت وترك الخيط بلا قطع فتبقى اطرافه ليجذب منها عند اخراجها نعم الفتائل المستعملة لتوسيع الحفر الانفية وان كانت من هذا القبيل الا انها لا تربط وقت تحضيرها بل عند وضعها وليكن بخيط متين ليجذب منه حتى تدخل في الحفر المذكورة على ما سيأتي وتعمل الفتائل من القطن طويلة ان كان المراد دوام بقائها في باطن الجرح مدة كالفتيل الخزامي واما طرق وضعهما في الفتحات والجروح والقنوات فمختلفة لانه تارة يكتفى فيه بالاصابع وهو نادر وتارة يحتاج فيه الى جفت ذي حلقات وتارة الى حاملة الفتيل ويأتي على الاثر ان الفتيل الخزامي وفتيل الناصور الدمعي يوضع كل منهما بطريقة مخصوصة ثم ان ما يوضع من الفتيل في الجروح ينبغي ان يكون في الزاوية المنحدرة من زوايا الجرح وان يفرش في محل تجمع الصديد ووضعه يكون بالاصابع او الجفت ما لم تكن الجروح غائرة فيستعان في وضعه بحاملة الفتيل وفائدة هذه الفتائل

منع سيلان الصديد من الجروح كما انها تمنع انضمامها وليس لها قوة على امتصاص الجزء الثخين اللزج منه ومن الفتائل التي يكتفي في وضعها الاصابع والجفوت الفتيل الصغير الذي يوضع في الفتحة التي تعقب فصل الضفدع الذي يكون تحت اللسان وينبغي في كل تغيير ان يزاد في حجم هذا الفتيل فان عسر ادخاله بالاصابع او الجفوت فلا مانع من ان يستعان على وضعه بحاملة الفتيل هذا وجميع ما ذكروه من الوسائط لتمام هذا المقصد اعني عملية الضفدع غير جيد والذي اخترعه ديبويترن عوضا عن ذلك كله قطعة من الذهب او الفضة توضع في المحل وتترك فيه ساكنة تجعل على هيئة الازرار ذات الرأسين التي كانت تستعملها القدماء في تزرير ياقة القميص وكانوا يصنعونها من عاج او صدف او فضة او ذهب والعادة ان تستعمل حاملة الفتيل لادخال الخيم في الشرج او المهبل لانهما لكثرة طولهما لا يمكن وضعها فيهما بالاصابع ويشق بالجفوت وان امكن

وكيفية الادخال بحاملة الفتيل التي هي قضيب غلظه جزءان من ميلليمتر وطوله خمسة اصابع تقريبا احد طرفيه فيه شق اتساعه ثلاثة خطوط وطرفه الثاني منتهي بانتفاخ كرأس المسمار ان يثني الفتيل او الخيمة من الوسط الى جزءين متساويين ثم يغرس من الثنية في طرفها المشقوق ويحاط باخيطة الفتيل بحيث يتغطى كل من الطرف والثنية بالاخيطة المذكورة فلا يحس بهما من بين الاخيطة ويمد الفتيل او الخيمة على جانبي طول حاملة الفتيل والخيم اذا امددت على جانبي هذه الآلة تصل لرأسها ثم بعد تحضيرهما هكذا على هذه الآلة تمسكان معها بالسبابة والوسطى ويوضع الابهام على رأس الآلة منعا لها من الحركة ولتدهن الخيمة بمرهم بسيط او زيتي اذا اريد وضعها في المستقيم لضيق فيه تسبب عن داء افرنجي ثم توضع في الشرج او المهبل على حسب المراد وبعد ذلك تجذب الآلة وتترك الخيمة في محلها وينبغي ان يبقى من طرفها في الخارج نحو قيراط وان كان الفتيل المراد وضعه قصيرا صغيرا لزم ان تكون حاملة الفتيل رقيقة ويشق طرفها الى اثنين وفي هذه الحالة يثنى الفتيل على طولها ويمسك

معهافيما بين السبابة والابهام كقلم الكتابة ثم يوضع فى الجزء المهيء هوله
بتا بجهما وخواصهما اما الخيم التى توضع فى المستقيم لضيق ايسكيروسى فيه
فتمنع من ان يزيد ضيقه عما هو عليه والتى توضع فى الشق العاقب لعملية
الناصور الشرجى ليكون الالتصام فيه على سبيلها فتتمم ماوضعت له بجودة
بحيث يحصل الالتصام من الدائرة الى المركز وقد يخشى من اقتصار الجراح
على تغطية الجرح بوسادة انضمام فوهته قبل باطنه فى مثل الشرج والمعا
او بقاء المستقيم معرى اورجوع المرض ثانيا اوبطوء الشفاء وهواقل ما يخشى
منه وكثيرا ما شاهد المعلم بوايه عدم نجاح العملية بسبب ترك استعمال الفتيل
وقال انى شاهدت عود الناصور خصوصا فى الاشخاص السمان سمنا مفرطا
الذين كان فيهم الجيب الناصورى غائرا وفتحته الظاهرة بعيدة عن الشرج
هذا والذى يظهر لى ان طريقة التغيير بالفتيل من اول الامر ليست مقبولة دائما
والذى هو مقبول واكثر نجاحا فيما اذا كان الناصور ضيقا قريبا من المستقيم
ومن دائرة الشرج ويظهر نجاحه من اول تغييره وطريقة المعلم بتو الذى
كان يغير على شق الناصور الشرجى تغييرا سطحيا حتى اذا شاهد ان التصام
المعا والشرج حصل من الظاهر اكثر من الباطن اوانه اخذ فى التقدم وخيف
من تضايق الشرج استعان عليه فى الغيار بالخيم وكلما كان الجرح اكثر
حساسية تنبغى المواظبة على التغيير السطحى ويمكن الطمع فى الشفاء
باستعمال الخيم ووضعها فى المستقيم او المهبل عقب ثقب الاغشية او الاجزاء
الرخوة التى كانت سادة لهما متى وظب على استعمالها الى تمام الاندمال ثم
قد يخشى من ان يكون هذا الاندمال وقتيا فيلزم ان تنضم هذه الاجزاء
انضماما شديدا ان كانت سميكة عند ترك استعمال الخيم

الكلام على كيفية رفع الوسائد والكرات والشرابات والفتائل والخيم وغيرها من كل ما اتخذ من النسالة

النسالة متى لم تلتصق بسطح الجرح اوحوافيه كانت سهلة النزع فان التصقت

بذلك نديت بالماء الفاتر ليسهل نزعها بدون الم وادماء للجرح ويكفي ان ترفع بالاصابع ان كان تلوثها بالقيح قليلا وان كانت النظافة تقضي بان ترفع بالجفت كما انها لا ترفع الابه ان كانت غارقة في الصديد والجفت المستعمل في ذلك عادة من انواع الجفوت هو المسمى بذى الحلقات او بجفت التغيير وهو كالمقص في كونه مركبا من شعبتين ومسمار الان شعبتيه اسطوانيتا الظاهر مفرطحتا الباطن بحيث اذا انطبقتا على بعضهما تكون منهما شكل اسطواني وفي منتهى طرفيهما السفلى حلقتان مهيئتان لوضع الابهام والبنصر فيهما عند الاستعمال كما في المقص وطرفهما العلوي المسمى بلجام الجفت مستدير من السطح الظاهر ومسطح من السطح الباطن وفيه حزوز صغيرة كالمبردلئلا ينزلق منهما ما يمسك بهما لو كانا املسين

الكلام على وضع الفتيل الانفي وتغييره

ينبغي عند التغيير على الناصور الدمعي بعد العملية ان يوضع في القناة الانفية المتضايقة فتيل صغير من نسالة او قطن او حرير خام طوله بقدر طول هذه القناة وقد يسمى هذا الفتيل بالحزام وسنسميه بالفتيل الانفي او الحزام الانفي تمييزا له عن غيره ووضعه يكون بواسطة خيط يجعل اولا في القناة الانفية بعد عملية الناصور الدمعي ويجعل طرفه العلوي نحو الخارج من الزاوية الانسية للعين وينفذ من جرح صغير عمل هنالك في الجلد والكيس الدمعي اسفل العضلة الحاجبية ثم يطوى هذا الطرف الى كرة صغيرة الحجم وتثبت في جهة المريض او قلنسوته وطرفه السفلي خارج من الفتحة السفلى للقناة الانفية ومن طاقة الانف التي تليها ووضع الحزام في هذه القناة المشغولة بالخيط يكون بثنيه الى جزءين مستويين ثم يعقد عليه من هذه الثنية عقدا متينا بالطرف الاسفل من الخيط وليترك من هذا الطرف قدر اثنى عشر قيراطا بحيث يصير الفتيل معلقا من وسطه وطرفاه المثنيان متجهين الى اسفل مع الطرف السفلي السائب من الخيط ثم يؤخذ هذا الطرف من الخيط ويلف به حول الطرف الاسفل

من

من الفتيل عدة لفات مع المحافظة على شد العقدة شدا لائقا وبعد تثبيت الخيط على ما ينبغي يشد الى اعلى من طرفه العلوي فينجذب معه الفتيل الى الانف ويجتازه هو والقناة الانفية حتى يصل الى الكيس الدمعي المراد تنفيذ ذلك الفتيل منه ويسهل تنزيله عند التغيير بشد الطرف السفلى من الخيط الذى ينبغي ان يكون طوله كافيا لان يتمكن من رفعه الى اعلى وتثبيته فى الكرة العليا وينبغي تغطية شق موق العين بقطعة من حبر صمغ وعند كل تغيير يجذب الطرف السفلى من الخيط مع فتيله الملوث بالقيح من القناة الانفية ويقطع بعد ان يحل من كرة الجزء العلوى منه ما يكفى ثم يربط فيه فتيل جديد كالاول ويصعد به الى القناة الانفية كما مر فان فنيت كرة الخيط ربط فى طرفها العلوى طرف خيط جديد يصنع كالاول ليكون عوضا عنه وينبغى كلما زاد تمدد القناة ان يزاد فى حجم الفتيل ويداوم على استعماله حتى يبلغ حجمه حجم ريشة الاوز ويسهل ادخاله واخراجه منها ولابد من العمل بهذه القاعدة لان القناة اذا كانت منضمة وتمددت تستعد سريعا الان تنضم ثانيا ومن ذلك الحجاء المعلم دبويترن كالمعلم فوبير لان يصنع انبوبة من ذهب او فضة فى القناة الانفية تترك فيها على الدوام لكن المعلم فوبير كان لا يتركها فيها الا بعض ازمنة ثم انه ينبغى عند رفع هذا الفتيل ان يحفظ خيطه على حاله ليكون مهيئا لوضع فتيل جديد اذا لم تاخذ الدموع مجراها الطبيعى وكان سيلانها لا ينقطع والا رفع مع خيطه (تنبيه) قد تستعمل ايضا اسطوانات او مخروطيات من جذور الحربق الاسود والاسفنج المجهز لاجل تمدد فتحة ضيقة او لحفظ جرح مفتوح وللفتحات المهيئة للانسداد

السابع فتيل الحزام

هو تارة يعمل من شريط من قماش طويل منهول يسيرا منسول من جانبيه وتارة من فتيل طويل من خيوط من قطن والانسب على ما يظهر لى تسمية الاول بالحزام الشريطى والثانى بالحزام الفتيلى تمييزا لكل منهما عن الآخر

ومنفعته احداث تهيج محول بسبب تنفيذه تحت الجلد لتنقيص تهيج آخر بعيد عنه او ابطاله بالكلية ولذلك يوضع فى القفا لازالة الرمد المستعصى واذا وضع فى الطبقة الغيدية من الصفن اوفى مفصل غير طبيعى تكون فى العظام المنكسرة امكن ان ينشأ عنه فى الحالة الاولى التهاب ثانوى يوجب التصام الحافات المتقابلة من الطبقة المذكورة وفى الثانية التصام العظام واذا وضع فى جرح كالذى يفعل فى عملية احتقان البليورا اعان على بقاء الفتحة فيسهل سيلان الصديد ونحوه منها واما تحضيره فالشريط لا ينبغى اتخاذه من قماش غليظ اومنتهك كثيرا لانه متى كان من قماش غليظ صار مؤلما ومتى كان من قماش منتهك انقطع عند شده بل الذى ينبغى ان يقطع القماش اولا الى اشرطة ثم تنسل من جوانبها كنسل الاخيطة فى تحضير النسالة الطويلة والفتيل لا يستدعى تجهيزا لانه يوجد فى المتجر حزم من قطن يليق اتخاذه منها ويمكن ايضا اتخاذه من غزل القطن وكيفية وضعه ان تؤخذ آلة محددة الجوانب حادة السن لها طرف غير محدد مثقوب وطرف محدد غير مثقوب تسمى بابرة الخزام ينظم فيها خيط كابرة الخياطة ثم تنفذ فى الاجزاء التى ينبغى وضع الفتيل الخزامى فيها ثم تجذب من الجهة المقابلة للتى ادخلت منها بعد ظهورها وينزع منها الخيط الذى يترك فى الجرح ليجذب منه عند كل تغيير جزء كاف من السبيل الاول كما سيتضح لك بعد وفى بعض الاحوال لا يستعمل الجراح تلك الابرة بل يثقب الجزء المراد وضع الخزام فيه بمبضع ذى نصل ضيق ثم يزلق فوقه على طول سطحه مسبارا غير محدد بعد ان ينظم الفتيل فى الثقب الذى فى احد طرفى المسبار ثم يدفعه فيدخل مع الفتيل فى الجرح ويجتازه فاذا ظهر من الجانب الثانى جذبه ونزعه من الفتيل واخرج ذلك المبضع وبعض الجراحين ينفذ الفتيل من الاجزاء بابرة منحصرة فى انبوبة محيطة بها احاطة تامة وتلك الانبوبة فى احد طرفيها ثقب يخرج منه سن الابرة وفى الآخر ثقب يبرز منه طرف الابرة المثقوب الذى ينظم فيه الفتيل فاذا نفذت هذه الابرة مع انبوبتها فى الاجزاء المراد وضع الفتيل فيها وظهر طرف

الانبوبة الذى فيه سن الابرة اوقفت بلادفع ثم جذبت الابرة من طرفها
المحدد من الانبوبة فاذا اخرجت وتحصل جزء كاف من الفتيل جذبت الانبوبة
ايضا ثم يحل منها ويترك فى محله وعمل الحزام ليس الامحض اعمال جراحية
وليس هذا الكتاب محله وان كان فيما ذكرناه كفاية وينبغي التنبيه على انه
يلزم طى حبل الحزام سوآء كان شريطا او فتيلا من الطرف الذى جهة الجرح
ويعقد عليه من اخره بنشيطة لئلا ينحل بين قطع الجهاز وليسهل حل ما يراد
ادخاله فى الجرح عند كل تغيير من غير ان ينحل الحبل

منافعه ومضاره الحزام جسم غريب يحدث فى الاجزآء الموضوع فيها تهيجا
شديدا قد لا يطاق فى بعض الاوقات ولذا كان من اعظم المحولات وسببا
لالتهاب الاجزآء الموضوع فيها واذا كان من شريط فكثيرا ما يزيد بعرضه
فى فتحة الجرح سيما اذا كان تحت الجلد فقط كما اذا وضع فى القفا للرمد فيعسر
بعد نزعه التمام الاجزآء التى كان فيها بسبب ما ينشأ عنه فيها بطول الزمن
من الانتهاك والتقيح وحينئذ فالاولى استعواضه بالحزام الفتيلى وان كان
بعضهم فضل الفتيل عليه مطلقا وينبغي للجراح فى كل نوبة من التغيير
ان يجذب من الفتيل الى الجرح جزأ نظيفا يبلغ اربعة قراريط ثم يقطع الجزء
الملوث بالقيح بعد جذبه من الجرح فيكون المنجذب من الجرح فى كل مرة اربعة
قراريط ولا حاجة الى التنبيه على انه ينبغي للجراح اذا كان الفتيل ملتصقا
بحوافى الجرح ولا يمكن جذبه منه بدون حدوث الم ان يزيل هذا الالتصاق
اولا بالماء الفاتر وعند فراغ الفتيل يوصل بطرفه الانتهاءى طرف فتيل
ابتدآءى آخر ثم يلف ويربط كما فعل بالاول

المبحث الثانى فيما يتخذ من قماش النسالة

الاول الشريط المشرشر

هو شريط عرضه اصبع فاكثر وطوله يختلف بحسب الحاجة مشقوق
من احد جانبيه بشقوق منحرفة او مستعرضة تبلغ نصف عرضه ليكون ذلك

الجانب كالشرافات واخدسطحيه يكون فى الغالب مدهونا بمرهم ومنفعته
انه يوضع على حوافى الجروح والقروح خوفا من ان تلتصق بها الفسالة
اوغيرها من بعض قطع الجهاز المغطى للجروح وتجهيزه يكون من قماش رقيق
ليسهل ثنيه على دائرة الجرح اوالقرحة بعدان يدهن بمرهم ووضعه يكون
بجعل حافته المشرشرة جهة الخارج وغير المشرشرة جهة الجرح

الثانى الرفايد

هى قطع من قماش يختلف كل من سمكها وسعتها وشكلها على حسب الحاجة
وهى اما مبسوطة اومنثنية عدة ثنيات ويبدل القماش فى بعض الاحيان
بقطع من صوف ذى خمل اوقطع من قطن ثم منها ما يكون طوله اكثر
من عرضه وهذه تسمى بالرفائد المستطيلة ومنها ماهو مربع اومثلث
اومستدير ومنها ماهو مشقوق الزوايا الاربع الى نحو المركز والمركز باق على حاله
وهذه تسمى بالصليبية الملطية ومنها ماهو مشقوق بانتظام اوبغير انتظام
من الدائرة للمركز وهذه تسمى بالرفائد المشققة ومنها ماهو منقسم الى جملة
شعب وهذه تسمى بالرفائد المشقوقة ذات الشعبتين اوالثلاث ومنها ماهو
مشقوق شقوقا عظيمة غير منفصلة فتكون كالعرى وهذه تسمى بالرفائد
العروية ومنها مايحتوى على العرى والشقوق معا بان يكون احد طرفيه
مشقوقا والثانى مجعولا كالعرى فى جزء من طوله ومنها ماهو مرصع بعدة
ثقوب صغيرة وهذه تسمى بالغربالية ومنها ماهو منثن على نفسه عدة ثنيات
متتالية يغطى بعضها بعضا تغطية محكمة وهذه تسمى بالدرجية المنتظمة
ومنها ماهو منثن بهذه الكيفية غيران ثنياته تضيق على التدريج مع كونها
مغطية لبعضها على الولاء فتكون على هيئة منشورى مثلث وهذه تسمى
بالرفائد الدرجية المنشورية اوالاهرامية والسطح الانسى لهذه الرفائد
مايكون جهة الجلد والوحشى مايكون جهة الخارج وانما نبهت على هذا
توطئة لما سيأتى فى تحضيرها ثم ان من الرفائد مايوضع ناشفا ومنها مايدهن

بادوية ولذا كانت على نوعين ناشفة ودوائية ومنافع الرفائد كثيرة جدا فتنفع لحفظ جزء مريض عن مماسة الهواء والاجسام الغريبة ولتثبيت ادوية ووسائد موضوعة على جرح وهذه منافع الرفائد المربعة والمستديرة والصليبية ولحمل السوائل الدوائية كالخطمية والزيت الفاتر وكذا المواد الرخوة كالضمادات والمراهم والمواد اللزجة اذا اريد وضع شيء منها على جزء من البدن والاولى في الاحوال التي يستعان فيها بالرفائد على وضع السوائل على اجزاء البدن استعمال رفائد الصوف لا رفائد القماش والرفائد الغربالية مقدمة على الوسائد فيما اذا اريد تغطية سطح متقيح مستو لا يسيل منه الا كمية متوسطة من الصديد كسطح النفاطات فتدهن الرفائد الغربالية بالمرهم وتوضع عليه ومنفعة المرهم هنا منع التصاق قماش الخرقة بالجزء الذي لا يكون الصديد كافيا لتنديته وكذا الحال فيما لو اريد تغطية جرح نافذ لتجويف كفتحة في الجمجمة او الصدر او البطن او جرح في مفصل عظيم كالركبة لانه لا يليق حينئذ ان توضع الوسائد والكرات النسالية الا فوق الرفادة الغربالية ابدا ودون ذلك يخشى من دخول اخيطة النسالة وضياعها في الجرح فيتسبب عن ذلك طول في مدة التقيح او اعراض اشد خطرا مما ذكر وهنالك مشاهدات تؤيد ما قلناه والاحوال التي تستعمل فيها الرفائد لتغطية الاجزاء البدنية فقط لا يحتاج فيها لدهنها بالمرهم بل توضع على الجزء المراد تغطيته ناشفة مباشرة له ثم يشترط في قماش هذه الرفائد ان يكون رقيقا ناعما منهوكا من الاستعمال بخلاف قماش ما توضع عليه المواد اللزجة فانه ينبغي ان يكون جديدا متينا وكثيرا ما تستعمل الرفائد في الحشو لتملاء الاخلية التي تكون في خلال جهاز او رباط والرفائد الدرجية على تنوع اشكالها نادرة الاستعمال فتستعمل للضغط على الاجزاء البدنية التي لا يصل اليها ضغط الرباط كالمسافة التي بين عظمي الساعد فتوضع فيها عند شد رباط الكسر او لحفظ تقارب حافات جرح او للاعانة على تقاربه ومن الرفائد ما يستعمل لانضمام الجروح او تقريب الاجزاء المتباعدة مباشر الجلد بدون واسطة بينهما وهذه هي الرفائد

المتشعبة والعزوية وسيأتي الكلام عليها في الاربطة الضامة والغمدية *
واما تحضيرها فالرفائد التي توضع على الجروح او القروح مباشرة ينبغي في قماشها ان لا يكون اقل نظافة وجودة عما يختار لعمل النسالة الرفيعة فيشترط فيه ان يكون رقيقا عاريا عن الخياطة مستعملا بين القديم والجديد مغسولا غسلا جيدا فان كان جديدا فليكن رقيقا لينا ناعما خفيفا كالذى يعمله النمساويون للتغيير على الجروح ولا ينبغي استعمال غير هذا في المارستانات العسكرية وغيرها من المارستانات العمومية لانه قد برهن على ان في استعمالها توفيرا عظيما بسبب بقائها زمنا طويلا والرفائد التي تستعمل لتثبيت وسائد او اكرنسالية في محالها لا ينبغي التغالي في انتخاب قماشها بل ينبغي دائما ان يجتنب ما اتخذ من الاقمشة الصلبة الغير المستوية بسبب البراسل او الخياطات فان دعت ضرورة لاستعمال ذلك كان الجراح مخيرا في ذات البراسل بين قطع البرسل او ابقائه مع التحرز عن ضغطه بوضع قليل من النسالة تحته وكذا في ذات الخياطة بين ابقائها مع التحرز السابق وبين فك الخياطة وعمل خياطة اخرى اقل متانة منها بان يضع حافتي الرفادة على بعضهما بدون ثني ويشللهما او يضع احدى الحافتين بجانب الاخرى ويخيطهما بخياطة منحرفة من الجانبين يسميها الخياطون بالتخريم او بالخياطة المحصورة

وينبغي في تفصيل الرفائد استعمال المقص لان القماش اذا كان منهوكا او رخوا واريد اخذ الرفائد منه بدون المقص ربما تمزق من بعض الجهات فيفوت تساوي حوافيه المنبه على اتقانه واحكامه ثم ان اريد تفصيل الرفائد المستديرة فليقطع اولا رفادة مربعة بالمقص ثم تثني من زواياها اربع طبقات فيتكون منها مثلث تقص قاعدته على خط مقوس ثم تفرد الثنيات فتتحصل الرفادة المستديرة فان لم تأت على حسب المراد فما فعل اولا يعين على ان يكون الثاني احسن منه وفي تفصيل الرفائد الصليبية المالطية تؤخذ رفادة مربعة وتجعل اربع طبقات وتقص زواياها الاربع معا بالمقص وبذلك تكون

اكثر انتظاما عما اذا قص كل من زواياها على انفراده وكذا يفعل فى كل رفادة
اريد قطع حوافيها قطعا منتظما وكل من الرفائد العروية والمشقوقة والغربالية
يعمل بالمقص ايضا اما على هذه الكيفية وهى ان يوضع الجزء الذى يراد جعله
عروة على سبابة اليد اليسرى ويمسك الباقى بين الابهام وبقية الاصابع
ثم يوضع المقص مسطحا على الجزء الذى فوق السبابة وتنطبق صفحتاه على جزء
لطيف منه فينقطع فيحصل من ذلك فتحة صغيرة او ثقب ثم يفعل ذلك بجزء آخر
وهكذا على حسب الثقوب المراد تحصيلها واما بكيفية اخرى وهى
ان تجعل الرفادة على طبقات بحسب الثقوب المحتاج اليها وتقطع الزاوية
الناتجة من ذلك دفعة واحدة فتحصل ثقوب منتظمة متعددة فى آن واحد
وقد ذكرنا آنفا ان الرفائد يمكن ان تحمل السوائل الدوائية ومواد التضميد
والمواد اللزجة والمراهم وان للرفائد الدرجية اشكالا مخصوصة ولنشرع
الآن فى بيان كيفية تحضيرها وكيفية وضع الضمادات والمواد اللزجة
والمراهم على غيرها من الرفائد مع الاختصار فى الكلام على الرفائد التى
تغمس فى سيال اريد وضعه على الجسم فنقول

اما تحضير الرفائد الدرجية فتختلف يسيرا على حسب كونها مستوية او هرامية
وكلاهما يلزم لتحضيره اخذ قطعة من قماش غليظة النسيج اذا اريد ان تكون
سميكة وكثيرة العرض اذا اريد ان تكون طويلة وبالجملة فالذى ينبغى فيها
ان يزيد سمكها كلما كانت الاجزاء المراد وضعها عليها اشد غورا وان يكون
عرضها على حسب سعة الاجزاء المراد وضعها هى عليها فالقماش الذى
يكون نسجه متوسط الغلظ وطوله ثلاثة اجزاء او اربعة من ذراع تحصل منه
عموما رفائد درجية ذات سمك لائق ثم بعد تحضير القماش يثنى اولا وثانيا
بالعرض على الولاء من احد طرفيه الى الآخر فان كان المراد تحصيل رفادة
درجية منتظمة جعلت الثنيات مغطية لبعضها بانتظام من جميع عرضها
الذى لا يزيد عن اصبعين واذا كان المراد تحصيل رفادة درجية منشورية
جعلت الثنيتان الاوليان اكثر من اصبعين فى العرض واما ما بعدهما فيكون

اضيق منهما وهكذا على التعاقب الى الثنية الاخيرة فتكون اضيق مما قبلها وتكون فى الهيئة مثل قمة الاهرام وقد نبهنا آنفا على ان للرفائد سطحين احدهما انسى وهو ما يكون نحو الجلد والثانى وحشى وهو ما يكون الى الخارج وفى الرفائد الدرجية والمنشورية يكون السطح الانسى هو ما يلى الثنية الضيقة جدا وينبغى بعد تحضير الرفائد الدرجية ان تثبت منتظمة بخياطة راجعة ذات غرز واسعة واخرى ضيقة ويلزم ان تكون الغرز الواسعة والعقدتان الابتدائية والانتهائية فى الرفائد الدرجية جهة السطح الوحشى خوفا من ان تحدث فى الجلد ان لو كانت فى السطح الانسى تهيجا اوجرحا بسبب ضغطها المستمر عليه وكيفية هذه الخياطة ان تؤخذ ابرة وينظم فيها خيط يعقد من طرفه الاطول ثم تنفذ الابرة فى اطراف الثنيات من السطح الوحشى الى الانسى حتى تقف العقدة على السطح الاول ثم تنفذ ثانيا فى هذه الثنيات من السطح الانسى الى الوحشى من خلف مخرج الابرة فى المرة الاولى ثم تنفذ من الوحشى الى الانسى من امام الاولى بعيدة عنها بنحو قيراطين او ثلاثة فيتكون معك حينئذ فى الرفادة غرزة عظيمة خيطها مرتكز على السطح الوحشى للرفادة ثم ثانية بالرد من الانسى الى الوحشى بعد ردها الى الخلف يسيرا ويكون غرز الابرة خلف مخرجها الذى خرجت منه ثم يداوم على ذلك حتى تفرغ الخياطة بشرط ان تكون غرز الخياطة الراجعة نحو السطح الانسى ثم تنتهى الخياطة بعمل عقدة فى السطح الوحشى للرفادة قريبا من عقدة الطرف الابتدائى

الكلام على تجهيز الادوية فوق الرفائد

اما اللبخة فلما لم يمكن وضعها على جزء من الجسم الا بواسطة خرقة من قماش تبسط عليها اللبخة وجب فى خرقتها ان تكون من قماش رفيع غير مندمج النسيج اذا اريد ان توضع على الجسم مباشرة وفى عجينتها ان تكون رخوة القوام وان تبسط على الخرقة بانتظام وان يترك من حوافى الخرقة من كل

جهة قيراطان او ثلاثة عارية عن العجينة لتثنى تلك الحوافى حتى لا تبرز منها فتلوث الثياب ونحوها وينبغى ان تبسط الخرقة اولا على لوح من خشب او على طاولة ثم تمد عليها اللبخة بملوق وهو ردئ او بملعقة وهو الاجود وان كان بطيئا واسهل من ذلك واسرع ان يكون بدون توسط شئ منهما بل بهذه الكيفية وهى ان توضع عجينة اللبخة فى وسط الخرقة ثم تثنى الخرقة عليها فيتكون منها صفيحتان بينهما العجينة ثم توضع الراحتان معا فوق الصفيحة العليا من الخرقة وتجذب بهما نحو الصدر مع التحامل عليها يسيرا حتى تنفرد تلك الصفيحة المنثنية الى قرب حافتها فتمتد العجينة على تلك الجهة باستواء فى جميع سطحها ثم تدار الجهة الثانية من الخرقة نحو الصدر وتثنى من الحافة المقابلة للاولى ويفعل بها ما فعل بالاولى ثم يفعل بالجهة الثالثة والرابعة كذلك فتصير عجينة اللبخة مغطية لجميع سطح الخرقة بطبقة مستوية ثم تثنى حوافيها الاربع بقدر اصبعين او ثلاثة او اربعة من كل جهة ان كانت العجينة رخوة كثيرة الكمية وسعة الرفادة عظيمة حتى لا تسيل العجينة من الحوافى ثم ان لم يرد وضع العجينة ملاقية لسطح البشرة بل احتيج لتغطيتها بقطعة من قماش فلتوضع تلك القطعة على العجينة قبل ثنى الحوافى لئلا تنزلق فيما بعد

واما وضع المراهم على الرفائد فلا يكون الا بتمديد المراهم عليها بالملاوق فقط

واما بسط مواد اللصوق على الرفائد فيحتاج دائما لتعريض مادة اللصوق للحرارة حتى تنحل لانها فى الغالب متجمدة لا يسهل بسطها الا بذلك والاولى ان توضع على حمام مارية ثم تمد وهى محلولة على الرفائد بقطعة من خشب او بملوق فان لم تكن متجمدة جدا بان كان يسهل تمسيكها بحرارة اليد بسطت على الرفائد بالاصابع لكن بعد بل الاصابع فى سيال لئلا تعلق بها المواد اللزجة الداخلة فى تركيب اللصوق ثم ان كان الجزء البدنى الذى توضع عليه الرفادة اللصوقية غير مستو ويخشى من تثنيها اذا التصقت برمتها لزم تفريقها بالمقص من حوافيها لتتكون منها هداب تلتصق بجهات الجزء البدنى الملبوس على جميع سطحه بدون تثن وفى ذلك زيادة عن كونه لا يولم

المريض ولا يتعبه اعانة على سهولة نزع اللصوق عند التغيير

الكلام على وضع الرفائد الناشفة والدرجية والدوائية على اجزاء البدن

ينبغي في وضع الرفادة الناشفة ان تمسك باليدين معا وتوضع على النسالة وغيرها مما يكون مغطى به الجرح من غيران تجذب بعدوضعها الى جهة من الجهات لئلا تحول بذلك قطع الجهاز فتزحزح منها قطعة لاتصلح لان توضع على الجرح مباشرة فتقع عليه فيتأذى المريض بذلك وهذا لاينافي ان الرفادة الناشفة قد توضع في بعض الاحيان على الجرح مباشرة واما الرفائد الدرجية المنتظمة فيمكن وضعها على الجلد مباشرة بكل من سطحيها غيران الاولى عندي ان لاتباشر الجلد بسطحها الذي فيه الغرز الواسعة والعقد الماسكة للثنيات بخلاف الرفائد الاهرامية فان الذي يوضع على الجرح منها دائما هو السطح الذي فيه قمتها

الكلام على وضع الرفائد الصوفيه اعني المكمدات

لما كان غمس الرفادة او القطعة من الصوف كافيا في شحنها من السائل المراد وضعه على مايستدعيه من اجزاء البدن وكان ذلك غير محتاج للتكلم عليه كان اللازم علينا ان نتكلم على كيفية وضعها فقط لانه هو الذي يحتاج الى انتباه زائد حتى لايبتل منها المريض اويبرد اويحترق فالذي يمنع ابتلاله منها ان تعصر قبل وضعها عصرا لطيفا الى ان يصير سيلان السائل منها تقطيرا نقطة فنقطة لانها اذا بسطت حينئذ على البدن انقطع منها سيلان السائل فلا يبتل المريض والذي يمنع تبريدها له ان تكون درجة حرارة السائل الذي تغمس فيه اربعين درجة تقريبا ولا يقال ان هذه الدرجة حارة ربما تولم المريض لانا نقول ان الزمن الذي يمضي بين اخراجها من السائل وعصرها ثم بسطها على جزء الجسم كاف في تبريدها والذي يمنع احراقها المريض ان تكون درجة حرارتها لاتزيد عن الاربعين هذا وعندي ان الاحسن من غمسها في السائل ثم بسطها على الجلد ان يغمس في السائل نحو اسفنجة

ثم تعصر تلك الاسفنجة على الرفادة المكمد بها بعد بسطها على الجزء المراد تكميده فان فى ذلك من حصول المقصود باسهل وجه مع استراحة المريض وامنه من الابتلال وغيره ما لا يخفى

كيفية وضع الرفائد المغطاة بالضمادات

القاعدة التى ينبغى العمل بها فى وضع الرفائد الضمادية هى ان تمسك باليدين معا من حافتيها المتقابلتين وتحفظ فى وضع افقى كى لا تتزحزح العجينة الضمادية وتجتمع فى الاجزاء الاكثر انحدارا ثم توضع على الجزء المراد تغطيته دفعة واحدة ان تأتى ذلك ثم تبسط بسطا محكما من غير ان تنسحب على ذلك الجزء بحيث لا تتكون منها ثنية ما ومتى كانت الرفادة الضمادية كثيرة السعة ولم يسهل على الجراح وضعها بدون حصول ما يعوقه من العوارض ويوقعه فى حيرة فلا ينبغى له ثنيها على نفسها عند ما يريد رفعها من فوق الطاولة المصنوعة هى عليها لان العجينة بملامسة بعضها البعض من كل جهة تلتصق فعند ما يراد وضعها على الجلد تنفصل من بعضها بدون انتظام او يتعرى عنها بعض اجزاء من الرفادة بل الذى ينبغى له اخذها باليدين معا بعد زلقهما من تحتها وترك حافة من حوافيها سائبة خارج الاصابع ثم توضع هذه الحافة فوق جزء من العضو المراد وضع الضماد عليه وتقلب بقية الرفادة عليه مع بسطها شيأ فشيأ وجذب اليدين من تحتها على التدريج حتى لا يبقى تحتها بعد نزع احدى اليدين الا اصابع الاخرى فتنزع برفق ومتى امكن مساعدة الجراح فى وضعها بان تؤخذ الرفادة من حوافيها الاربع وتوضع دفعة واحدة على العضو وجب ذلك وينبغى الانتباه التام لدرجة حرارة الضماد قبل وضعه لئلا يضطر لرفعه حالا لان آلم المريض بحرارته او برودته لان الثانية تضعف منفعة الضماد والاولى توجب للمريض احساسات متعبة واما الرفائد المرهمية فتوضع باليدين معا دفعة واحدة والالصوق وان كان يوضع ايضا بهذه الكيفية الا انه كثيرا ما يضطر لتسخينه كى يلتصق بالجلد ويعلق ببعض

اجزائه (تنبيه) قد تستعمل فى بعض الاحيان قطعة من جلد بدلا عن الرفائد عند وضع لاصوق على جزء من الجسم فيشترط اذن ان تكون مشقوقة من الدائرة ومن التوفير استعمال ورق الكروتا الرفيع عند وضع مرهم على سطح نفاطة اوسطح حرق فى الجلد

الكلام على رفع الرفائد الناشفة والضمادية والمرهمية واللاصوقية وتغييرها

اما رفع الرفائد الموضوعة على الجروح فيكون عادة بالاصابع ان لم تكن الرفائد ملوثة بالصديد فان كانت ملوثة به رفعت بالجفوت فتمسك بها ولو من الحال الملوثة بالاكثر من الصديد وينبغى فى رفعها دائما ان يكون برفق وان تقلب على نفسها قليلا قليلا ليشاهد ما حصل للجزء الذى كانت موضوعة عليه سواء كان وضعها عليه مباشرة او بواسطة وينظر هل هى ممزقة لالتحام كان آخذا فى الحصول ام لا وهل كانت جاذبة لرباط وعاء ام لا * واما الرفائد الضمادية فيسهل رفعها بمسكها من احدى حوافيها ونزعها برفق حتى يتم انفصالها عن الجزء الموضوعة عليه وربما سهل رفعها بمسكها من حافتيها المتقابلتين ان امكن ذلك فترفع منهما معا برفق ومتى كان رفعها بطيئا من الخارج الى الداخل او بقلبها الى الخارج او بمسكها باليدين من السطح الظاهر كان انفصالها غير تام لكونه يبقى جزء من عجينتها فوق العضو الذى كانت عليه فيحتاج حينئذ لرفع ذلك الجزء من العجينة بالملوق واما الرفائد المرهمية فيكون نزعها بمسكها من احدى حوافيها او من حافتيها المتقابلتين ثم رفعها برفق مع الاحتراس ان كانت كثيرة الالتصاق اذ لو نزعت بعنف لتألم المريض كثيرا بجذب الشعر معها واما نزع الرفائد اللاصوقية فيكون بقلبها لكونه اكثر اراحة للمريض وان كان نزعها بذلك موجبا فى بعض الاحيان لانفصال موادها عن القماش الممدودة عليه وبقاء تلك المواد فوق جزء البدن

الثالث العصائب اللازمة

ذكرنا انها هنا من حيث كونها وسائط ضامة لا من حيث كونها ادوية وهى قطع

حبر مصمغ او قماش او جلد مغطاة بالجوهر اللاصوقى ثم هى تارة تكون قطعا عريضة فتسمى باللاصوق وتارة تكون اشرطة فتسمى بالعصائب اللزجة وعلى كل فهى مكونة من مادة لزجة تنسب لاندربنيه ومن داخليون مركب وقاعدتها الراتينج والشمع ومنفعتها اذا استعملت على هيئة العصائب اللزجة ضم الجروح القليلة الغور او تقريب حافاتها او الاستعانة بها على التحام الجروح القليلة الغور على موجب الطريقة الانجليزية وقد استعملها الذلك المعلم رو وقد شاهدته يستعملها الذلك فى مارستان الصدقة ونجحت معه وقد تستعمل لوقاية العضو من تأثير الاجسام البادية ولتثبيت وضعيات عليه كالكاويات ولسد فوهة خراج ساكب او تغطيتها من البرد لانه يتسبب عنه بطؤ الشفاء على ما قاله المعلم بوابيه والحبر المصمغ لا يستعمل الا فى الجروح الصغيرة السطحية التى يكون فى حوافيها بعض تباعد ولا تستعمل العصائب اللزجة لسد القروح الا ان كانت القروح بسيطة غير مستدامة لا سيما ولا يكونها عرضا لمرض من الامراض لانها ان لم تكن كذلك كان تأثير العصائب فيها مكابدة مشاق للمريض لا تجديه نفعا فى الشفاء بل قد تكون خطرة وذلك فيما اذا كانت القروح اشتراكية وقد نجح استعمالها فى قروح الاطراف السفلى التى سماها المعلم ريشيران بالقروح الضعيفة وهى ما تبقى فى الجلد عقب التهاب مزمن فيه ولا شك فى نجاح استعمالها فى القروح المستدامة فى الاوردة الدوالية التى تنفتح زمنا فزمنا وفى الشرطات والوخزات الصغيرة التى تكون فى الجلد وكذا الفتحات اللطيفة المفعولة بطرف المبضع فى الفصادة وكثيرا ما اكتفيت بوضع قطعة صغيرة منه بعد شق حوافيها لتكون محكمة الوضع عن الاربطة فى ضم شفتى جروح الفصادة ولا شك فى انها تكفى لشفاء الجروح الجلدية والوريدية عند وقوف سيلان الدم من ذاته وتغنى عن الاجهزة التى تستعمل عادة لشفاء ذلك . . . .

الكلام على تحضيرها

اما تحضير الحبر المصمغ فيكون ببسط طبقة رقيقة من غراء السمك على الحبر

الابيض اوالاسود بقلم من الشعر كقلم النقاشين بعد حل هذا الغراء فى صبغة الجاوى معرضة لحرارة ثم طبقة اخرى كذلك وهكذا حتى تبلغ الطبقات ستة ولتنشف السابقة قبل وضع اللاحقة ثم تغطى تلك الطبقات بطبقتين من صبغة الجاوى القوية المضاف اليها التربنتينا النقية وقد يستعمل بدل صبغة الجاوى صبغة البلسم الهندى اعنى بلسم البيرو ولما تحضير العصائب اللزجة فيكون بآلة مخصوصة تسمى بآلة تحضير العصائب اللزجة فان عدمت هذه الآلة واضطر لتجهيزها فليكن بتحضير القماش ثم شده من عرضه بين شخصين يمسكانه بيديهما معا امام بعضهما وبين عصوين فيهما اسنان كاسنان المشط تغرز فى عرض القماش من الجهتين لينبسط ممتدا جيدا ثم يحل الجوهر اللزج على حرارة حمام مارية وهو اولى من حله على النار ويسوى فوق القماش بعارضة من الخشب كالمسطرة تمر بحروفها على سطح القماش كله دفعة مع التحامل الشديد عليها فى المحال التى تكون المادة فيها ثخينة لتنبسط فى المحال التى تكون فيها رقيقة فتتساوى وحيث كانت هذه المواد سريعة التبرد والتجمد فيلزم الاسراع فى التحضير ويشترط فى ثخن الطبقة اللزجة ان يكون كافيا لستر نسيج الخرقة بحيث لا يتميز فيها بعد مد الطبقة عليها اكثر النسيج فانه متى كانت هذه الطبقة رقيقة كانت اللصقة عديمة الالتصاق بالاجزاء ومتى كانت كثيرة الثخن تلوثت الخرقة وكان فى ذلك اسراف بلا فائدة ثم بعد تحضير القماش هكذا يفصل بالمقص عصائب كالاشرطة اولصقا وكل من طول الاشرطة اللزجة وسعة اللصقة يختلف كثيرا بحسب الاحوال التى تستدعى استعمالها وينبغى ان يكون عرض العصائب اللزجة من اصبع الى اصبعين وان تقطع حوافيها قطعا منتظما مستقيما وكيفية وضع العصائب اللزجة لا تستدعى الا احتراسات قليلة فتسخن على حرارة تعريض سطحها لتلك الحرارة حتى تحل او تتفكك المادة اللزجة على حسب الحاجة لكن مع الاحتراس عن ان تحل تلك المادة بغير انتظام او تنفذ من اخلية القماش لان ذلك يصيرها عديمة الالتصاق بالمحل وقد يكتفى فى بعض الاحيان فى تفكيك

مادتها بلف الاشرطة اللزجة على معصم الكف فانها اذا وضعت على الجلد حينئذ علقت به علوقا كافيا ثم ان كان تفرق الاتصال المراد ضمه فى الجذع فليوضع كل شريط من وسطه على احدى حافتى الجرح وبعد ضمه وصيرورة حوافيه مماسة لبعضها بتقريبها بابهام واصابع اليد اليسرى وجعلها على هذه الحالة يوضع النصف الثانى على الجرح والحافة المقابلة للاولى وعلى كل فكثرة طول الاشرطة لاضرر فيه بل كلما كانت الطول كانت اجود حفظا ثم توضع كلها بالكيفية التى بها وضعت الاولى فتكون اما متصالبة او غير متصالبة على حسب اللائق بالحال انما الشرط عدم تغطية جميع حافتى تفرق الاتصال لئلا يمنع ذلك سيلان الصديد ومتى كان وضع الاشرطة والعصائب محكما كا بينا بقيت جملة ايام بدون ان تنفصل او يتباعد الجلد من تحتها وهى لا تؤثر قط على الاجزاء التى تحت الجلد الا اذا كانت محيطة بالاطراف عند وضعها عليها كما انها لا تضم ما كان غائرا من الاجزاء ومتى كان الجرح المراد ضمه ذا اهداب وكان فى الجمجمة او قاسما للشفتين او الخدين او الجدران البطنية فى جميع سمكها ولو فى سعة قليلة او كان الجرح فى القناة الهضمية او التفرق فى الحاجز المستقيمي المهبلى كانت العصائب اللزجة وسائط ضعيفة ويستعان على ضم المجروح بالخياطة وهى ليست من مقاصدنا فى هذا المؤلف لان اخيطتها لا تستدعى التجديد مرارا عند التغيير فى كل يوم كالعصائب اللزجة وان اريد وضع العصائب المذكورة على قرحة فى الاطراف فليوضع وسط كل منها على الجزء السليم المحاذى لمركز القرحة ويصالب طرفاها فى القرحة بان يمد احد الطرفين على القرحة ويؤتى بالاخر فوقه فيتصالبان على سطحها وذلك للتحصيل على تقارب حافات الجرح بما يمكن ووضع جميع العصائب ينبغى ان يكون على وجه يصير بعضها مغطيا للبعض الاخر بنحو الثلث من العادات المتجاورة وينبغى ان تشد شدا كافيا للضغط على الجرح بقدر الحاجة بدون ان تحدث فيها التهابا شديدا او توقف الدورة الوريدية فتحدث احتقانا واما نتائجها وخواصها فانها تقرب الحافات الى المركز

فيتناقص سطح القرحة فى الايام الاول تناقصا ظاهرا وزيادة على ذلك تحدث فيها احمرارا جيلا يظهر انه يحصل من تأثير المادة اللزجة التى عليها وضغطها على القرحة وهاتان النتيجتان وكذا شفاء القرحة فيما بعد يحصلان وان لم يكن المريض فى راحة تامة .

كيفية وضع اللاصوق

اذا اريد وقاية جزء من اجزاء البدن عن تأثير الاجسام الغريبة فيه او عن احتكاكه بغيره وانضغاطه منه الذى يهيئه لان يلتهب ويتقرح كالعجز فى مريض لزم الفراش زمنا طويلا وجب استعمال لصقة واسعة سعة كافية لوقاية ذلك الجزء فتشرط حوافيها وتسخن على نار تفكك المادة اللزجة التى عليها من جميع الجهات على حد سواء ثم توضع على ذلك الجزء سريعا لئلا تجمد المادة فلا تلتصق بالجلد بل تفارقه بعد زمن يسير وقد وقع لى من استعمال هذه اللاصقة ووضعها باحكام وتغييرها كلما استرخت تدارك جملة قروح كانت متهيئة للحصول فى القسم العجزى ورأس الفخذ من مريض لزم الفراش مدة طويلة فامتنعت ولم يظهر منها شئ

كيفية تثبيت الوضعيات باللاصوق

يلزم فى اللاصقة التى تثبت بها الوضعيات ان تكون واسعة عن سطح الوضعيات من جميع دائرتها وان تشرط حوافيها كما مر ثم توضع على الوضعيات وتحيط بها احاطة محكمة وتلتصق بما حولها من الجلد فان كان المراد منها تثبيت جوهر كاو فوق الجلد كقطعة كروية الشكل من حجر جهنم او من البوتاسا الصلبة كالتى تستعمل لفتح الحمصة لزم كيفية اخرى وهى ان تؤخذ قطعتان من الداخليون احداهما اوسع من الاخرى فتثقب الضيقة من مركزها بقدر ما يسع قطعة الكاوى ولتكن تلك القطعة بقدر نصف سعة الخشكريشة المراد تحصيلها ثم تشرط كلتا القطعتين من حوافيها على حسب انتظام السطح المراد تغطيته خوفا من ان يكون فيها بعد وضعها ثنيات ولتلتصق

بذلك السطح الصاقا تاما ثم بعد حلق الشعر توضع اولا القطعة الصغيرة على
الجلد ثم السكاوى فى وسط الثقب الذى فيها ثم توضع الكبيرة فوقها وليكن وضع
الصغيرة فى الوسط بحيث تكون زيادة الكبيرة عنها على السوآء من كل جهة
وينبغى قبل ذلك تسخينها حتى يلين الجوهر اللزج ويصير مهيئا لان يلتصق
بالجلد ويكفى لوضع الحبر المصمغ بعد قطعه قطعا مناسبا ان يوضع وجهه اللزج
على اللسان برهة كى تسترخى لزوجته ويصير غرويا قابلا لان يلتصق بالجلد
ثم ان الرفائد اللاصوقية وان كان لها منافع مختلفة فلها عيوب وهى انها
كثيرا ما تحدث بثرات او حمرة بثرية سيما فى الاشخاص الذى جلدهم رقيق
لطيف وهذا ربما يؤدى الى ترك استعمالها بعض الاحيان

الرابع الاكر المغطاة

هى سدادات من نسالة تخاط بقطعة من قماش تجمع حوافيها وزواياها
بالربط وحجمها يختلف بحسب ما يراد منها ومنفعتها اما حفظ معى تهيأ
للانقلاب كما فى الشرج الصناعى فانها تسد فتحته الناصورية وتضغط عليها
واما الضغط على فوهة قليلة العمق او وعاء منعا لسيلان الدم منه فاذا اريد
الضغط على شريان من الشرايين بين الاضلاع اصيب فى جرح صدرى
فليدخل فى الجرح فيما بين ضلعين متجاورين قطعة من القماش وتحشى
بالنسالة وتجذب زواياها الى الخارج كما هى طريقة المعلم ديزول فتصير كرة تضغط
على الشريان المفتوح بين الاضلاع فتوقف النزيف الذى يستدعى ايقافه
عند معلمى الآلات آلة مركبة كآلة المعلم بلوك

الخامس المخدات

هى اكياس من قماش ضيقة طويلة عرضها يقرب من ثلاثة قراريط وطولها
يكون على حسب طول الطرف الذى توضع عليه وينبغى فى القماش الذى
تؤخذ منه ان يكون مسترخى النسيج لم يستعمل الا يسيرا ثم يحشى ثلاثة
ارباعها او ثلثاها من قش الهرطمان كما هو المعتاد او من نخالة كما فى بعض

الاحيان او من ريش او صوف او شعر وهذا نادر والهرطمان هو الاحسن لكونه مرنا لا يتغير من حرارة الفراش ولا من الرطوبة خصوصا وهو اسهل زحزحة ودفعا الى المحل المراد صيرورتها اليه ومنفعتها ان توضع بين العضو المنكسر والجبيرة التي هي كعارضة من خشب او من جوهر آخر صلب لتملاء الانخفاض الذي يكون بين العضو وبين الجبيرة فتمنع تسلط ضغط الجبيرة على بعض العضو فتميت ذلك الجزء او تتعبه اتعابا شديدا فاذا جعلت المخدة بينهما توزع ضغط الجبيرة على جميع اجزاء العضو باستوآء فيحصل من ذلك جبر الكسر ونجاح الربط ومن منافع المخاد المذكورة ان يحاط بالصغير منها على الوضعيات بالدوالية فقد نجح في بعض الاحيان استعمال اكياس مملوءة بجزء من ايدروكلورات النوشادر وبجزءين من الكلس المطفي واربعة اجزاء من دقيق قشر البلوط في الجوتسو والاحتقانات الليمفاوية العنقية وقد يستعمل في الفتوق اكياس يملاء ثلثاها من زهر البلوط وتغمس في نبيذ حار وتغير في كل يوم ويظهر ان نجاح هذه الوسائط الثانوية من تأثير الاربطة وتبرأ منها الاطفال في مدة يسيرة كشهر وان هذا القابض يكرش الجلد الذي يكون فوق الفتق وينقص حجم الفتوق التي لا يتأتى ردها كلها تنقيصا عجيبا نعم قد يخشي منها ان تحدث في الجلد حمرة او دملا مستمرا بسبب ما ينشأ عنها فيه من التهيج وتحضيرها يكون بايادي اجنبية من فن الجراحة فان الخياط يحضرها اجود من الجراح الماهر والذي على الجراح انما هو التفاته للحشو فانها ان ملئت بالكلية عسر فيها زحزحة الجوهر المحشوة به ثم بعد وضعها على العضو تملاء الانخفاضات التي تكون بينهما امتلاء جيدا لانها ان لم تملاء كان ضغط المخاد على العضو غير مستو فتضغط عليه كثيرا من الاجزاء المرتفعة وقليلا من الاجزاء المنخفضة ولذا كان ينبغي التباعد عن حشوها بالشعر والصوف لان هذين الجوهرين يتراكمان ويصيران كتلا لا تتحرك ومن انواع المخدات الفانون بالفاء والنونين وهي قطع تنى جملة ثنيات ثم تطوى على طول الطرف وتوضع فيما بينه وبين الجبيرة وتستعمل نادرا

عند فقد الجدات ومنفعتها كمنفعة الجواهر التي يحشي بها لا كمنفعة المخدات

الفصل الثالث في الجبائر وانواعها

الجبائر اجسام طويلة رقيقة مرنة فيها مقاومة ضيقة العرض تشبه المعارضة الصغيرة او المسطرة المعريضة من الخشب الذي لو خذ منه عادة وقد تؤخذ من المقوى واحيانا من الصفيح ويندر كونها من قشور الخشب وتستعمل لحفظ العظام المنكسرة عن الحركة ولها سطحان وجانبان وطرفان ويلزم في جميعها ان تكون ملساما لم يكن هناك مقاصد اخرى ومن اللايق ان تكون زواياها مستديرة وفي بعض الاحيان تكون اطرافها مثقوبة ومشقوقة ومنفعتها زيادة عن حفظ العظام المنكسرة من الحركة وعن حفظ قطعها المنكسرة مستقيمة ومسامتة لبعضها حتى يتم الالتحام منع انثناء المابض عند انفصال الاربطة الرضفية في بعض انواع الكسر وكذا حفظ العظام عن التزحزح بعد انفصالها الثانوي ان عرض لها ذلك وكذا منع انقلاب الاصابع او الكف او انثناؤهما عقب حرق او جرح فيهما وقد يستعمل لهذا الاخير الجبائر الكفية ثم ان الجبائر التي من الخشب تليق بكسر الشبان والكهول والشيوخ والتي من المقوى تليق بكسر الاطفال والتي من الصفيح تستعمل في احوال مخصوصة واما الجبائر المصنوعة من قشور الشجر فلا تستعمل الا للضرورة عند فقد غيرها وكثيرا ما يستعمل الجراحون عند الفقد نعال المرضى وحينئذ فلا مانع من استعمال العصى اللينة المسماة بالطابات ملفوفة بخرقة او محاطة بقش يثبت حولها بخيط يلف به عليها لفا حلزونيا من احد طرفيها الى الآخر فيحصل من ذلك ما يسمى بالطابات الحقيقية التي كانت تستعمل قديما وتركت عندنا الآن وبقيت مستعملة عند العرب وينبغي في تحضير الجبائر ان تكون دائما اطول من العظام التي توضع عليها بيسير وان يزاد في طولها في الاطراف السفلى اذا قصد منها تحصيل بسط دائم دفعا لما يحصل فيها

من القصر وينبغي ايضا المحافظة على ان يكون سمك الجبائر وعرضها على حسب قوة الاعضاء وعظم حجمها وان تنشق على حسب الياف الخشب الذى تصنع منه واما كيفية وضعها فيشترط فيها ان لا توضع على الجلد مباشرة بل مفصولة عنه فى كسر الفخذ والساق بالمخدات وفى العضد والساعد والاصابع برفائد او اشرطة قماشية تكفى فى وقايته من ضغطها المتعب (تنبيه) قد يستعمل الجراحون بدل الجبائر ميازيب من صفيح وهي نافعة كثيرا فى الكسر المضاعف وقليلا فى الكسر الثانوى للاطراف

الاول الجبيرة الكفية

هى جبيرة قليلة الطول تقطع على شكل الكف والاصابع وتستعمل عقب حرق فيهما لتكون مهدية للالتحام ومانعة من انقلابهما او فى الاصابع فقط اذا خشى من التصاقها ببعضها وفائدتها حينئذ تثبيت الاصابع عليها مفرقة حتى لا تلتصق عند الالتحام وتؤخذ من خشب رقيق لين مرن خفيف غير قابل للتشقق

الثانى الجبيرة القدمية وتسمى بالنعل

هى قطعة من خشب خفيف تصنع على شكل بطن القدم المحتاج لحفظه بها عند انكساره او اصابته بمرض يستدعى عدم تحركه وتثقب من جانبيها وتثبت على القدم بشريط يدخل فى الثقوب التى فى جانبيها ليحيط بها وببطن القدم من وسط طوله فيكون ذلك على هيئة حلقة تتصالب اطرافها فوق العقب وتوقف اسفل الساق

الثالث الصفائح الواقية

هى التى يستر بها جزء من الجمجمة بعد عملية المثقاب المنشارى وتنجح كثيرا عندما يستعان بها على وقاية سطح متهيج كسطح نفاطة او جرح حصة او خزام او مقصى من المصادمات والاحتكاكات البادية وهذه الصفائح ينبغى ان تؤخذ

من

من جلد مغلي اوصفيح وان تكون كقبة على الجزء المغطى بها وان تكون دوائرها محكمة الوضع على دوائر القرحة وان توضع فوق النسالة والرفائد اذا احتيج لتغطية العضو بذلك اولا وان يحفظ وضعها بخيوط تجعل في حافيتها اوبما يأتي شرحه من الاربطة

الباب الثاني في القطع الثانوية من الجهاز

هي اسم لكل ما يوضع فوق القطع الاولية من الجهاز كالاربطة واللفائف وغيرهما من قطع القماش التي توضع على القطع الاولية لتسترها وتشدها وفي هذا الباب خمسة فصول

الفصل الاول في الاربطة

الرباط عبارة عن شريط عريض من قماش اوقطن اوصوف اوجوخ اوجلد مرن وكل رباط له طرفان وجسم وحافيتان وسطحان فان قسم احد الطرفين الى شعب سمي الرباط بالمشقوق وان شق الجسم الى ثقوب كالعرى سمي بالرباط المثقوب اوالعروي واحسن الاربطة عندي ما اتخذ من قماش مستعمل وفصل بالمقص ثم الاربطة النمساوية المستجدة من مدة سنين وهي اشرطة تنسج من غزل جديد رخو رقيق تجعل خفيفة النسج عرض الواحد منها اصبعان اوثلاثة اواربعة واحدى حافيتيه مرصعة كما في بعض الاربطة التي تعمل من الحرير بلبازيم اوجوايا صغيرة متكونة من انعكاس خيط من اخيطتها في وقت النسج على نفسه بذهابه من احدى الحاشيتين الى الاخرى وورده كذلك وتكون مواضع الابازيم في الحاشية بحصل بوضع شعرة طويلة من شعر الخيل في الحاشية حال النسج ثم سلها منها بعد تمام النسج فيبقى محلها خاليا فوضع فيه الابازيم الصغيرة ومن حيث ان هذه الاربطة لا تتغير ولا تنتهك من الاستعمال كما شرطنا وكل من لينها ومرونتها يصيرها في رتبة الاربطة المتخذة من القماش فهي اولى منها في الاستعمال سيما في المارستانات العمومية لما فيها من التوفير وسهولة التغيير واعلم ان كتب الجراحة لا يسهل

فيهاذكرشروط انتخاب الاربطة لكونها ليست معدة لذلك واننذكرها هنا
فنقول شروط ذلك ثلاثة الاول ان تكون حافات الرباط المصنوع من القماش
القديم مقطوعة باستقامة على حسب امتداد الاخيطة ولا براسل فيها بل تزال
منها ان كانت توضع على الجلد مباشرة وتصير فى وضع الرباط عسرا ولا ينظر
الجراح لفقر المريض ويتساهل فى ذلك لان الفقير احق بالرأفة من الغنى
فيفعل الجراح صناعته فى بيوت الفقراء كما يصنعها فى بيوت الاغنياء الثانى
ان يكون جسم الرباط منتظما ما امكن وغير محتو على خياطة ثخينة بحيث
تكرشه فيتعب المريض ولذا كان يلزم ان تكون الاربطة الموصولة ببعضها
مقطوعة البراسل الثالث ان يكون كل من طولها وعرضها مناسبا لجسم
الاجزاء المغطاة بلفاتفها فما يوضع منها على الشفتين والاصابع لا يزيد عرضه
عن قيراط وما يوضع على الرأس والقدمين واليدين والاطراف العليا والساقين
يكون عرضه ثلاثة اصابع وما يوضع على الجذع والفخذين يكون عرضه
اربعة اصابع مالم تجعل للضم او التغميد وسنتكلم على ذلك فيما بعد هذا بالنظر
لعرضها واما بالنظر لطولها فما كان منها للرأس ينبغى ان لا يزيد طوله
عن ثمانية اذرع وما كان للجذع لا يزيد عن اثنى عشر ذراعا ولا يتقيد طوله
فى حال من الاحوال بان يكون ثمانية عشر ذراعا كما ذكر ذلك فى الكتب
فى شرح الرباط السنبلى اذ من المعلوم ان هذا الطول يختلف على حسب جسم
قطع الجهاز وجسم اعضاء المريض غلظا ورقة والاربطة الطويلة دائما
متعبة وليس اتعابها عائدا على الطبيب فقط بل على المريض بالاكثر اذ من
المعلوم ان طولها ربما اوجب المريض لان يمكث عاريا كله او بعض اعضائه
المريضة زمنا سيما فى الشتاء ولا شك ان هذا ربما تسبب عنه عوارض خطرة
وايضا فالرباط الطويل يحتاج الى حركات تتعب المريض ويتألم منها زمنا
سيما ان كان نحيفا منهوكا لا يسهل عليه الجلوس ولا الحركات وزيادة على ذلك
انه يعسر شد الرباط الطويل على ما ينبغى اذ لا بد من ان يسترخى ولو شد كثيرا
وحيث كان الربط بالرباط الزائد فى الطول موجبا لاحتراس زائد من الجراح

وصير

وصبر زائد من المريض مع التألم ومشقة الحمل وتسخين الاعضاء كان الواجب
تقليل طول الرباط ما امكن لانه اكثر راحة للمريض واسرع شدا ووضعا ورفعا
ولما كانت الاربطة الطويلة لا يتكون منها ربط متين بل تكون سريعة الاسترخاء
لسهولة انزلاق لفاتها التي تكون فوق بعضها فتحتاج لتجديد الربط كثيرا رأينا
ان التمثل بالبياطرة في استعمال الربط بالاربطة المتخذة من قطع عريضة
من القماش اوغير عريضة وتضم لبعضها بالخياطة اولى من استعمال الاربطة
الطويلة

الفصل الثاني كلام كلي على الاربطة عموما

يطلق الرباط على الهيئة الحاصلة من وضع قطع الجهاز على جزء من الجسم
وضعا لائقا ويطلق ايضا على القطعة من القماش التي تكون على هيئة الشريط
كما مر وعلى ما يحفظ به الجهاز من اشرطة اوقطع من قماش متصلة ببعضها
اما بالخياطة اوبهيئة تفصيلها كما لوشقت قطعة مربعة من القماش من دائرها
الى عدة اشرطة وبقيت من الوسط متصلة ببعضها فان ذلك يسمى رباطا
وان لم يكن مستعملا وسيأتي ان الرباط ينقسم الى مفرد ومركب ويطلق الرباط
ايضا على جملة قطع لها تأثير ميكانيكي في الجزء الذي توضع عليه امابلدونتها
اوبصلابتها فتحصل من ذلك ان الاربطة نوعان ميكانكية وغير ميكانكية
وغير الميكانكية تنقسم الى مفردة ومركبة وسيأتي الكلام على كل من ذلك
مفصلا ثم ان الاربطة المفردة ويقال لها البسيطة ايضا تسمى باسماء مخصوصة
باعتبار هيئتها اومنفعتها اوشكل وضعها على العضو وغير ذلك على ما يأتي
فالاول من ذلك الرباط الحلقي وهو ما يلف حول الاجزاء على هيئة حلقات
افقية يغطي بعضها بعضا والثاني المنحرف وهو ما يلف حولها على هيئة
اقواس منحرفة يغطي بعضها بعضا تغطية محكمة والثالث الحلزوني ويسميه
بعض المؤلفين اسما عاما بالرباط الملفوف وبعضهم بالرباط المطوي الرابع
الصليبي لتصالب لفاته ومنه الثماني ان كان مشابها الشكل الثمانية بالافرنجي

ويسميه بعضهم بالاسم العام الذي هو اللاف اذا لم تغط بعض لفاته البعض الآخر تغطية تامة والخامس العقدي وهو ما تكثر فيه العقد والسادس الراجع وهو ما تكون بعض لفاته مراجعة على بعضها بثنيها ثنيات على هيئة الاقواس لتثبت حلقاته الرباطية والسابع الصمامي ويقال له الممتلي وهو قطعة عريضة من القماش كالمنديل او المنشفة تغطى بها اجزاء البدن كالرأس والجذع والاطراف لتكون حاجزة لها عن العوارض البادية وكان من حق هذا القسم ان يجعل لكل فرد من افراده اسم يعين له كما جعل مثل ذلك لكل من الاقسام السابقة غير انه تعسر علينا ذلك وبقي من اقسام الاربطة قسم ثامن يسمى بالمثبت وهو ما يكون لحفظ رد العظام المنخلعة او لتثبيت وضع القاناطير ونحوه وقسم تاسع ايضا يسميه المؤلفون بالرباط الضام وهو ينقسم ايضا الى ما يكون من رباط واحد او قطعة قماش واحدة يجعل في جزء من جسمها عدة عرى ويشق احد طرفيها الى عدة اشرطة كي تنفذ تلك الاشرطة في العرى ويشد من الجهتين المتقابلتين فينضم الجرح والى ما يكون من رباطين او قطعتي قماش يجعل في احداهما العرى وفي الاخرى الاشرطة على ما يأتي وهذه الاربطة تسمى بالمتداخلة وتسمى ايضا على حسب هيئتها بالعمدية وان لم يكن فيها اعمدة تدخل فيها الاشرطة حتى تكون التسمية حقيقية بل ثقوب فقط فكانت التسمية على حسب الهيئة ثم ان كلا من الاقسام المتقدمة للاربطة المفردة تحته اقسام كثيرة يسمى كل منها باسم الجزء البدني الذي يوضع هو عليه فاقسام القسم الاول اعني الحلقي سبعة اولها الحلقي الجبهي ويقال له الزخروف وثانيها الحلقي العنقي وثالثها الحلقي الجذعي ويقال له اللفافة البدنية ورابعها الحلقي الذراعي وخامسها الحلقي المعصمي وسادسها الحلقي الفخذي والساقي وسابعها الحلقي الاصبعي واما القسم الثاني اعني المنحرف فليس له اقسام الا المنحرف العنقي الذي له شكلان مختلفان على ما يأتي واقسام القسم الثالث اعني الحلزوني اثنا عشر اولها الحلزوني الصدري وثانيها الحلزوني البطني وثالثها الحلزوني القضيبي ورابعها الحلزوني العضدي وخامسها

الحلزوني

الحلزونى الساعدى وسادسها الحلزونى الكفى وسابعها الحلزونى الاصبعى وثامنها الحلزونى الفخذى وتاسعها الحلزونى الفخذى وعاشرها الحلزونى الساقى وحادى عشرها الحلزونى القدمى وثانى عشرها الحلزونى الطرفى اعنى الذى يعم الطرف كله واقسام القسم الرابع اعنى الصليبى عشرون اولها الصليبى العينى البسيط وثانيها الصليبى العينى المزدوج وثالثها الصليبى الفكى البسيط ورابعها الصليبى الفكى المزدوج وخامسها الصليبى الرأسى الصدرى وسادسها الثمانى الكتفى المقدم وسابعها الثمانى الكتفى الخلفى وثامنها الثمانى العنقى الابطى وتاسعها الثمانى العلوى لاحد الكتفين ويقال له السنبلى وعاشرها الصليبى الذراعى الجذعى وحادى عشرها الصليبى لاحد الثديين وثانى عشرها الصليبى للثديين معا وثالث عشرها الثمانى للمرفق ويقال له العضدى الساعدى ورابع عشرها الصليبى لظهر الكف وخامس عشرها الصليبى الابهامى ويقال له السنبلى الابهامى وسادس عشرها الصليبى الاربى ويقال له السنبلى الاربى وسابع عشرها الصليبى المابضى ويقال له الثمانى الركبى وثامن عشرها الصليبى العقبى القدمى وتاسع عشرها الصليبى الاخمصى وعشروها الصليبى لاصابع الرجل واما القسم الخامس وهو العقدى فليس فيه الا عقدة الحزام بتشديد الزاى واقسام السادس اعنى الراجع اثنان هما الراجع الرأسى ويقال له حافظ الرأس والثانى الراجع المنكبى ويقال له قلنسوة البتر واقسام السابع اعنى العمامى او الممتلى ثلاثة اولها العمامى الجمجمى ويقال له المنديلى المثلث وثانيها العمامى الرأسى ويقال له المغطى العظيم للرأس وثالثها الممتلى الذراعى ويقال له علاقة الذراع وهو اما صغير او متوسط او كبير واقسام الثامن اعنى المثبت ثلاثة اولها الحبال المثبتة للخلع وثانيها الرباط المثبت الانبوبى للصفن الانثيية وثالثها المثبت القاثاطيرى لقناة مجرى البول واقسام التاسع اعنى المتداخل او الغمدى جملة ثلاثة بسيطة هى المتداخل الشفوى والمتداخل الجذعى والمتداخل الطرفى اعنى الذى يعمل للجروح الطويلة فى الاطراف او لكسر الرضفة طولا واثنان مزدوجان هما المتداخل

فيتسناقص سطح القرحة فى الايام الاول تناقصا ظاهرا وزيادة على ذلك تحدث فيها احرارا جميلا يظهر انه يحصل من تأثير المادة اللزجة التى عليها وضغطها على القرحة وهاتان النتيجتان وكذا شفاء القرحة فيما بعد يحصلان وان لم يكن المريض فى راحة تامة .

كيفية وضع اللاصوق

اذا اريد وقاية جزء من اجزاء البدن عن تأثير الاجسام الغريبة فيه او عن احتكاكه بغيره وانضغاطه منه الذى يهيئه لان يلتهب ويتقرح كالعجز فى مريض لزم الفراش زمنا طويلا وجب استعمال لصقة واسعة سعة كافية لوقاية ذلك الجزء فتشرط حوافيها وتسخن على نار تفكك المادة اللزجة التى عليها من جميع الجهات على حد سوآء ثم توضع على ذلك الجزء سريعا لئلا تجمد المادة فلا تلتصق بالجلد بل تفارقه بعد زمن يسير وقد وقع لى من استعمال هذه اللصقة ووضعها باحكام وتغييرها كلما استرخت تدارك جملة قروح كانت متهيئة للحصول فى القسم العجزى ورأس الفخذ من مريض لزم الفراش مدة طويلة فامتنعت ولم يظهر منها شى

كيفية تثبيت الوضعيات باللاصوق

يلزم فى اللصقة التى تثبت بها الوضعيات ان تكون واسعة عن سطح الوضعيات من جميع دائرتها وان تشرط حوافيها كما مر ثم توضع على الوضعيات وتحيط بها احاطة محكمة وتلتصق بما حولها من الجلد فان كان المراد منها تثبيت جوهر كاو فوق الجلد كقطعة كروية الشكل من حجر جهنم او من البوتاسا الصلبة كالتى تستعمل لفتح الحمصة لزم كيفية اخرى وهى ان تؤخذ قطعتان من الدياخليون احداهما اوسع من الاخرى فتثقب الضيقة من مركزها بقدر ما يسع قطعة الكاوى ولتكن تلك القطعة بقدر نصف سعة الخشكريشة المراد تحصيلها ثم تشرط كلتا القطعتين من حوافيها على حسب انتظام السطح المراد تغطيته خوفا من ان يكون فيها بعد وضعها ثنيات ولتلصق

بذلك السطح الصافا تاما ثم بعد حلق الشعر توضع اولا القطعة الصغيرة على الجلد ثم الكاوي في وسط الثقب الذي فيها ثم توضع الكبيرة فوقها وليكن وضع الصغيرة في الوسط بحيث تكون زيادة الكبيرة عنها على السواء من كل جهة وينبغي قبل ذلك تسخينها حتى يلين الجوهر اللزج ويصير مهيئا لان يلتصق بالجلد ويكفي لوضع الحبر المصمغ بعد قطعه قطعا مناسبا ان يوضع وجهه اللزج على اللسان برهة كي تسترخي لزوجته ويصير غرويا قابلا لان يلتصق بالجلد ثم ان الرفائد اللاصوقية وان كان لها منافع مختلفة فلها عيوب وهي انها كثيرا ما تحدث بثرات او حمرة بثرية سيما في الاشخاص الذي جلدهم رقيق لطيف وهذا ربما يؤدي الى ترك استعمالها بعض الاحيان

الرابع الاكر المغطاة

هي سدادات من نسالة تخاط بقطعة من قماش تجمع حوافيها وزواياها بالربط وحجمها يختلف بحسب ما يراد منها ومنفعتها اما حفظ معي تهيأ للانقلاب كما في الشرج الصناعي فانها تسد فتحته الناصورية وتضغط عليها واما الضغط على فوهة قليلة العمق اووعاء منعا لسيلان الدم منه فاذا اريد الضغط على شريان من الشرايين بين الاضلاع اصيب في جرح صدري فليدخل في الجرح فيما بين ضلعين متجاورين قطعة من القماش وتحشى بالنسالة وتجذب زواياها الى الخارج كما هي طريقة المعلم ديزول فتصير كرة تضغط على الشريان المفتوح بين الاضلاع فتوقف النزيف الذي يستدعي ايقافه عند معلمي الآلات آلة مركبة كآلة المعلم بلولك

الخامس المخدات

هي اكياس من قماش ضيقة طويلة عرضها يقرب من ثلاثة قراريط وطولها يكون على حسب طول الطرف الذي توضع عليه وينبغي في القماش الذي تؤخذ منه ان يكون مسترخي النسيج لم يستعمل الا يسيرا ثم يحشى ثلاثة ارباعها الى ثلثاها من قش الهرطمان كما هو المعتاد او من نخالة كما في بعض

الاحيان او من ريش او صوف او شعر وهذا نادر والهرطمان هو الاحسن لكونه مرنا لا يتغير من حرارة الفراش ولا من الرطوبة خصوصا وهو اسهل زحزحة ودفعا الى المحل المراد صيرورتها اليه ومنفعتها ان توضع بين العضو المنكسر والجبيرة التي هي كعارضة من خشب او من جوهر آخر صلب لتملأ الانخفاض الذي يكون بين العضو وبين الجبيرة فتمنع تسلط ضغط الجبيرة على بعض العضو فتميت ذلك الجزء او تتعبه اتعابا شديدا فاذا جعلت المخدة بينهما توزع ضغط الجبيرة على جميع اجزاء العضو بالستوا فيحصل من ذلك جبر الكسر ونجاح الربط ومن منافع المخاد المذكورة ان يحاط بالصغير منها على الوضعيات الدوائية فقد نجح في بعض الاحيان استعمال اكياس مملوءة بجزء من ايدروكلورات النوشادر وبجزئين من الهكلس المطفي واربعة اجزاء من دقيق قشر البلوط في الجوتيسو والاحتقانات الليمفاوية العنقية وقد يستعمل في الفتوق اكياس يملأ ثلثاها من زهر البلوط وتغمس في نبيذ حار وتغير في كل يوم ويظهر ان نجاح هذه الوسائط الثانوية من تأثير الاربطة وتبرأ منها الاطفال في مدة يسيرة كشهر وان هذا القابض يكرش الجلد الذي يكون فوق الفتق وينقص حجم الفتوق التي لا يتأتى ردها كلها تنقيصا عجيبا نعم قد يخشى منها ان تحدث في الجلد حمرة او دملا مستمرا بسبب ما ينشأ عنها فيه من التهيج وتحضيرها يكون بايادي اجنبية من فن الجراحة فان الخياط يحضرها اجود من الجراح الماهر والذي على الجراح انما هو التفاته للحشو فانها ان ملئت بالكلية عسر فيها زحزحة الجوهر المحشوة به ثم بعد وضعها على العضو تملأ الانخفاضات التي تكون بينهما امتلاء جيدا لانها ان لم تملأ كان ضغط المخاد على العضو غير مستو فتضغط عليه كثيرا من الاجزاء المرتفعة وقليلا من الاجزاء المنخفضة ولذا كان ينبغي التباعد عن حشوها بالشعر والصوف لان هذين الجوهرين يتراكمان ويصيران كتلا لا تتحرك ومن انواع المخدات القانون بالقاف والنونين وهي قطع تثني جملة ثنيات ثم تطوى على طول الطرف وتوضع فيما بينه وبين الجبيرة وتستعمل نادرا

اعند فقد الجدائر ومنفعتها كمنفعة الجواهر التي يحشى بها لا كمنفعة الجدائر

الفصل الثالث في الجبائر وانواعها

الجبائر اجسام طويلة رقيقة مرنة فيها مقاومة ضيقة العرض تشبه المعارضة الصغيرة او المسطرة العريضة من الخشب الذي تؤخذ منه عادة وقد تؤخذ من المقوى واحيانا من الصفيح ويندر كونها من قشور الخشب وتستعمل لحفظ العظام المنكسرة عن الحركة ولها اسطحان وجانبان وطرفان ويلزم في جميعها ان تكون ملساء ما لم يكن هناك مقاصد اخرى ومن اللائق ان تكون زواياها مستديرة وفي بعض الاحيان تكون اطرافها مثقوبة ومشقوقة ومنفعتها زيادة عن حفظ العظام المنكسرة من الحركة وعن حفظ قطعها المنكسرة مستقيمة ومسامتة لبعضها حتى يتم الالتحام منع انثناء المابض عند انفصال الاربطة الرضفية في بعض انواع الكسر وكذا حفظ العظام عن التزحزح بعد انفصالها الثانوي ان عرض لها ذلك وكذا منع انقلاب الاصابع او الكف او انثناؤهما عقب حرق او جرح فيهما وقد يستعمل لهذا الاخير الجبائر الكفية ثم ان الجبائر التي من الخشب تليق بكسر الشبان والكهول والشيوخ والتي من المقوى تليق بكسر الاطفال والتي من الصفيح تستعمل في احوال مخصوصة واما الجبائر المصنوعة من قشور الشجر فلا تستعمل الا للضرورة عند فقد غيرها وكثيرا ما يستعمل الجراحون عند الفقد نعال المرضى وحينئذ فلا مانع من استعمال العصى اللينة المسماة بالطابات ملفوفة بخرقة او محاطة بقش يثبت حولها بخيط يلف به عليها لفا حلزونيا من احد طرفيها الى الآخر فيتحصل من ذلك ما يسمى بالطابات الحقيقية التي كانت تستعمل قديما وتركت عندنا الآن وبقيت مستعملة عند العرب وينبغي في تحضير الجبائر ان تكون دائما الطول من العظام التي توضع عليها بيسير وان يزاد في طولها في الاطراف السفلى اذا قصد منها تحصيل بسط دائم دفعا لما يحصل فيها

من القصر وينبغي ايضا المحافظة على ان يكون سمك الجبائر وعرضها على حسب قوة الاعضاء وعظم حجمها وان تنشق على حسب الياف الخشب الذى تصنع منه . واما كيفية وضعها فيشترط فيها ان لا توضع على الجلد مباشرة بل مفصولة عنه فى كسر الفخذ والساق بالمخدات وفى العضد والساعد والاصابع برفائد اواشرطة قاشية تكفي فى وقايته من ضغطها المتعب (تنبيه) قد يستعمل الجراحون بدل الجبائر ميازيب من صفيح وهي نافعة كثيرا فى الكسر المضاعف وقليلا فى الكسر الثانوى للاطراف

الاول الجبيرة الكفية

هي جبيرة قليلة الطول تقطع على شكل الكف والاصابع وتستعمل عقب حرق فيهما لتكون مهدية للالتحام ومانعة من انقلابهما اوفى الاصابع فقط اذا خشي من التصاقها ببعضها وفائدتها حينئذ تثبيت الاصابع عليها مفرقة حتى لا تلتصق عند الالتحام وتؤخذ من خشب رقيق لين مرن خفيف غير قابل للتشقق

الثاني الجبيرة القدمية وتسمى بالنعل

هي قطعة من خشب خفيف تصنع على شكل بطن القدم المحتاج لحفظه بها عند انكساره او اصابته بمرض يستدعي عدم تحركه وتثقب من جانبيها وتثبت على القدم بشريط يدخل فى الثقوب التى فى جانبيها المحيط بها وببطن القدم من وسط طوله فيكون ذلك على هيئة حلقة تتصالب اطرافها فوق العقب وتوقف اسفل الساق

الثالث الصفائح الواقية

هي التى يستر بها جزء من الجمجمة بعد عملية المثقاب المنشارى وتنجح كثيرا عند ما يستعان بها على وقاية سطح متهيج كسطح نفاطة اوجرح حمصة اوخزام اومقص من المصادمات والاحتكاكات البادية وهذه الصفائح ينبغى ان تؤخذ

من

من جلد مغلي اوصمغي وان تكون كثيبة على الجزء المغطى بها وان تكون دوائرها محكمة الوضع على دوائر القرحة وان توضع فوق النسالة والرفائد اذا احتيج لتغطية العضو بذلك اولا وان يحفظ وضعها بخيوط تجعل في حافيتها او بما يأتي شرحه من الاربطة

الباب الثاني في القطع الثانوية من الجهاز

هي اسم لكل ما يوضع فوق القطع الاولية من الجهاز كالاربطة واللفائف وغيرهما من قطع القماش التي توضع على القطع الاولية لتسترها وتشدها وفي هذا الباب خمسة فصول

الفصل الاول في الاربطة

الرباط عبارة عن شريط عريض من قماش اوقطن اوصوف اوجوخ او جلد مرن وكل رباط فله طرفان وجسم وحافيتان وسطحان فان قسم احد الطرفين الى شعب سمى الرباط بالمشقوق وان شق الجسم الى ثقوب كالعرى سمى بالرباط المثقوب او العروى واحسن الاربطة عندي ما اتخذ من قماش مستعمل وفصل بالمقص ثم الاربطة النيمساوية المستجدة من مدة سنين وهي اشرطة تنسج من غزل جديد رخو رقيق تجعل خفيفة النسج عرض الواحد منها اصبعان اوثلاثة او اربعة واحدى حافتيه مرصعة كما في بعض الاربطة التي تعمل من الحرير بالبازيم او جوابا صغيرة متكونة من انعكاس خيط من اخيطتها في وقت النسج على نفسه بذهابه من احدى الحاشيتين الى الاخرى وورده كذلك وتكون مواضع الابازيم في الحاشية بحصل بوضع شعرة طويلة من شعر الخيل في الحاشية حال النسج ثم سلها منها بعد تمام النسج فيبقى محلها خاليا فوضع فيه الابازيم الصغيرة ومن حيث ان هذه الاربطة لا تتغير ولا تنتهك من الاستعمال كاشرطتنا وكل من لينها ومرونتها يصيرها في رتبة الاربطة المتخذة من القماش فهي اولى منها في الاستعمال سيما في المارستانات العمومية لما فيها من التوفير وسهولة التغيير واعلم ان كتب الجراحة لا يسهل

فيها ذكر شروط انتخاب الاربطة لكونها ليست معدة لذلك ولنذكرها هنا
فنقول شروط ذلك ثلاثة الاول ان تكون حافات الرباط المصنوع من القماش
القديم مقطوعة باستقامة على حسب امتداد الاخيطة ولا براسل فيها بل تزال
منها ان كانت توضع على الجلد مباشرة وتصير في وضع الرباط عسرا ولا ينظر
الجراح لفقر المريض ويتساهل في ذلك لان الفقير احق بالرأفة من الغني
فيفعل الجراح صناعته في بيوت الفقراء كما يصنعها في بيوت الاغنياء الثاني
ان يكون جسم الرباط منتظما ما امكن وغير محتو على خياطة ثخينة بحيث
تكرشه فيتعب المريض ولذا كان يلزم ان تكون الاربطة الموصولة ببعضها
مقطوعة البراسل الثالث ان يكون كل من طولها وعرضها مناسبا لحجم
الاجزاء المغطاة بلفائفها فما وضع منها على الشفتين والاصابع لا يزيد عرضه
عن قيراط وما وضع على الرأس والقدمين واليدين والاطراف العليا والساقين
يكون عرضه ثلاثة اصابع وما وضع على الجذع والفخذين يكون عرضه
اربعة اصابع ما لم تجعل للضم او التغميد وسنتكلم على ذلك فيما بعد هذا بالنظر
لعرضها واما بالنظر لطولها فما كان منها للرأس ينبغي ان لا يزيد طوله
عن ثمانية اذرع وما كان للجذع لا يزيد عن اثني عشر ذراعا ولا يتقيد طوله
في حال من الاحوال بان يكون ثمانية عشر ذراعا كما ذكر ذلك في الكتب
في شرح الرباط السنبلي اذ من المعلوم ان هذا الطول يختلف على حسب حجم
قطع الجهاز وحجم اعضاء المريض غلظا ورقة والاربطة الطويلة دائما
متعبة وليس اتعابها عائدا على الطبيب فقط بل على المريض بالاكثر اذ من
المعلوم ان طوله ربما اوجب المريض لان يمكث عاريا كله او بعض اعضائه
المريضة زمنا سيما في الشتاء ولا شك ان هذا ربما تسبب عنه عوارض خطرة
وايضا فالرباط الطويل يحتاج الى حركات تتعب المريض ويتألم منها زمنا
سيما ان كان نحيفا منهوكا لا يسهل عليه الجلوس ولا الحركات وزيادة على ذلك
انه يعسر شد الرباط الطويل على ما ينبغي اذ لا بد من ان يسترخي ولو شد شدا كثيرا
وحيث كان الربط بالرباط الزائد في الطول موجبا لاحتراس زائد من الجراح

وصبر زائد من المريض مع التألم ومشقة الحمل وتسخين الاعضاء كان الواجب تقليل طول الرباط ما امكن لانه اكثر راحة للمريض واسرع شدا ووضعا ورفعا ولما كانت الاربطة الطويلة لا يتكون منها ربط متين بل تكون سريعة الاسترخاء لسهولة انزلاق لفاتها التى تكون فوق بعضها فتحتاج لتجديد الربط كثيرا رأينا ان التمثل بالبياطرة فى استعمال الربط بالاربطة المتخذة من قطع عريضة من القماش اوغير عريضة وتضم لبعضها بالخياطة اولى من استعمال الاربطة الطويلة

الفصل الثانى كلام كلى على الاربطة عموما

يطلق الرباط على الهيئة الحاصلة من وضع قطع الجهاز على جزء من الجسم وضعا لائقا ويطلق ايضا على القطعة من القماش التى تكون على هيئة الشريط كما مر وعلى ما يحفظ به الجهاز من اشرطة اوقطع من قماش متصلة ببعضها اما بالخياطة اوبهيئة تفصيلها كما لوشقت قطعة مربعة من القماش من دائرها الى عدة اشرطة وبقيت من الوسط متصلة ببعضها فان ذلك يسمى رباطا وان لم يكن مستعملا وسيأتى ان الرباط ينقسم الى مفرد ومركب ويطلق الرباط ايضا على جملة قطع لها تأثير ميكانيكى فى الجزء الذى توضع عليه اما بلدونتها اوبصلابتها فتحصل من ذلك ان الاربطة نوعان ميكانكية وغير ميكانكية وغير الميكانكية تنقسم الى مفردة ومركبة وسيأتى الكلام على كل من ذلك مفصلا ثم ان الاربطة المفردة ويقال لها البسيطة ايضا تسمى باسماء مخصوصة باعتبار هيئتها اومنفعتها اوشكل وضعها على العضو وغير ذلك على ما يأتى فالاول من ذلك الرباط الحلقى وهو ما يلف حول الاجزاء على هيئة حلقات افقية يغطى بعضها بعضا والثانى المنحرف وهو ما يلف حولها على هيئة اقواس منحرفة يغطى بعضها بعضا تغطية محكمة والثالث الحلزونى ويسميه بعض المؤلفين اسما عاما بالرباط اللاف وبعضهم بالرباط المطوى الرابع الصليبى لتصالب لفاته ومنه الثمانى ان كان مشابها للشكل الثمانية بالافرنجى

وسميه بعضهم بالاسم العام الذى هو اللاف اذ لم تغط بعض لفاته البعض الآخر تغطية تامة والخامس العقدى وهو ما تكثر فيه العقد والسادس الراجع وهو ما تكون بعض لفاته راجعة على بعضها بتثنيها تثنيات على هيئة الاقواس لتثبت حلقاته الرباطية والسابع الصماى ويقال له الممتلى وهو قطعة عريضة من القماش كالمنديل او المنشفة تغطى بها اجزاء البدن كالرأس والجذع والاطراف لتكون حاجزة لها عن العوارض البادية وكان من حق هذا القسم ان يجعل لكل فرد من افراده اسم يعين له كما جعل مثل ذلك لكل من الاقسام السابقة غير انه تعسر علينا ذلك وبقى من اقسام الاربطة قسم ثامن يسمى بالمثبت وهو ما يكون لحفظ رد العظام المخلوعة او لتثبيت وضع القاثاطير ونحوه وقسم تاسع ايضا يسميه المؤلفون بالرباط الضام وهو ينقسم ايضا الى ما يكون من رباط واحد او قطعة قماش واحدة يجعل فى جزء من جسمها عدة عرى ويشق احد طرفيها الى عدة اشرطة كى تنفذ تلك الاشرطة فى العرى ويشد من الجهتين المتقابلتين فينضم الجرح والى ما يكون من رباطين او قطعتى قماش فيجعل فى احداهما العرى وفى الاخرى الاشرطة على ما يأتى وهذا الاربطة تسمى بالمتداخلة وتسمى ايضا على حسب هيئتها بالغمدية وان لم يكن فيها اغماد تدخل فيها الاشرطة حتى تكون التسمية حقيقية بل تقريبية فقط فكانت التسمية على حسب الهيئة ثم ان كلا من الاقسام المتقدمة للاربطة المفردة تحته اقسام كثيرة يسمى كل منها باسم الجزء البدنى الذى يوضع هو عليه فاقسام القسم الاول اعنى الحلقى سبعة اولها الحلقى الجبهى ويقال له الزرفونى وثانيها الحلقى العنقى وثالثها الحلقى الجذعى ويقال له اللفافة البدنية ورابعها الحلقى الذراعى وخامسها الحلقى المعصمى وسادسها الحلقى الفخذى والساقى وسابعها الحلقى الاصبعى واما القسم الثانى اعنى المنحرف فليس له اقسام الا المنحرف العنقى الذى له شكلان مختلفان على ما يأتى واقسام القسم الثالث اعنى الحلزونى اثنا عشر اولها الحلزونى الصدرى وثانيها الحلزونى البطنى وثالثها الحلزونى القضيبى ورابعها الحلزونى العضدى وخامسها

الحلزونى الساعدى وسادسها الحلزونى الكتفى وسابعها الحلزونى الاصبعى
وثامنها الحلزونى الغمدى وتاسعها الحلزونى الفخذى وعاشرها الحلزونى الساقى
وحادى عشرها الحلزونى القدمى وثانى عشرها الحلزونى الطرفى اعنى الذى يعم
الطرف كله واقسام القسم الرابع اعنى الصليبى عشرون اولها الصليبى العينى
البسيط وثانيها الصليبى العينى المزدوج وثالثها الصليبى الفكى البسيط ورابعها
الصليبى الفكى المزدوج وخامسها الصليبى الرأسى الصدرى وسادسها الثمانى
الكتفى المقدم وسابعها الثمانى الكتفى الخلفى وثامنها الثمانى العنقى الابطى
وتاسعها الثمانى العلوى لاحد الكتفين ويقال له السنبلى وعاشرها الصليبى
الذراعى الجذعى وحادى عشرها الصليبى لاحد الثديين وثانى عشرها الصليبى
للثديين معا وثالث عشرها الثمانى للمرفق ويقال له العضدى الساعدى ورابع
عشرها الصليبى لظهر الكف وخامس عشرها الصليبى الابهامى ويقال
له السنبلى الابهامى وسادس عشرها الصليبى الاربى ويقال له السنبلى الاربى
وسابع عشرها الصليبى المابضى ويقال له الثمانى الركبى وثامن عشرها
الصليبى العقبى القدمى وتاسع عشرها الصليبى الاخمصى وعشروها الصليبى
لاصابع الرجل واما القسم الخامس وهو العقدى فليس فيه الا عقدة الحزام
تشديد الرزاى واقسام السادس اعنى الراجع اثنان هما الراجع الرأسى ويقال له
حافظ الرأس والثانى الراجع المنكبى ويقال له قلنسوة البتر واقسام السابع
اعنى الصمامى او المتلى ثلاثة اولها الصمامى الجمجمى ويقال له المنديلى
المثلث وثانيها الصمامى الرأسى ويقال له المغطى العظيم للرأس وثالثها المتلى
الذراعى ويقال له علاقة الذراع وهو اما صغير او متوسط او كبير واقسام
الثامن اعنى المثبت ثلاثة اولها الحبالى المثبتة للخلع وثانيها الرباط المثبت
الانبوبى للمفر الانثية وثالثها المثبت القاثاطيرى لقناة مجرى البول واقسام
التاسع اعنى المتداخل او الغمدى خمسة ثلاثة بسيطة هى المتداخل الشفوى
والمتداخل الجذعى والمتداخل الطرفى اعنى الذى يعمل للجروح الطويلة
فى الاطراف او الكسر المنفسة طولا واثنان مزدوجان هما المتداخل

الظهري اعني الذي يعمل للجروح الطولية في الظهر بين الكتفين والثاني ما يعمل للجروح العرضية في الاطراف اولتفرق اتصال يكون في المرفق عرضا اوفي الرضفة اوفي وتراكيله

واما الاربطة المركبة فيمكن ردها كالمفردة الى اقسام قليلة لتسهل دراستها وحفظها وقد قسمناها هنا ستة اقسام الاول التاءي لمشابهته لحرف التاء الافرنجية والثاني الصليبي وكلا هذين مركب باعتبار هيئته واما الثالث وهو المقلاعي لمشابهته باطراف حبال المقلاع الذي كانت تستعمله القدماء عند المدافعة فمركب باعتبار تكونه من قطع توصل ببعضها وكذا بقية الاقسام الستة والرابع الكيسي وهو ما يكون على هيئة الكيس وقد يسمى بالمعلق كما اصطلح عليه في فن الجراحة وهذا القسم واسطة بين الاربطة المفردة والمركبة لم يدخل في حد المفرد ولا المركب والخامس الغمدي وهو ما يكون على هيئة الغمد في كونه يشتمل على ما في داخله كالغمد والسادس الخيطي او الابزيمي وهو الذي يكون على هيئة مضمرات الخصر مكونا من اخيطة وسلوك وابازيم معدنية وهذا التقسيم على ما يظهر لي احسن مما ذكروه في كتب هذا الفن من التقسيم والتسمية الفطيعين ثم ان اكثر هذه الاقسام يشتمل على افراد كثيرة تدخل تحت ذلك القسم فالتاءي يشتمل على عشرة اولها التاءي الرأسي وثانيها الاذني وثالثها الانفي ورابعها الحنكي وخامسها الصدري وسادسها البطني وسابعها الحوضي وثامنها الاربي وتاسعها الكفي وعاشرها القدمي والقسم الصليبي يشتمل على الرأسي والجذعي والقسم المقلاعي يشتمل على تسعة اولها المقلاعي الرأسي او الجمجمي وثانيها الذقني وثالثها الوجهي ورابعها القفوي وخامسها الصدري وسادسها الكتفي وسابعها الكفي وثامنها الحرقفي وتاسعها القدمي والقسم الكيسي او المعلق يشتمل على ثلاثة المعلق الثديي والمعلق الصفني ويقال له الكيس الصفني والمعلق البطني الجذعي ويقال له الكيس البطني والقسم الغمدي يشتمل على ثلاثة ايضا الغمدي الاصبعي الكفي والغمدي الاصبعي القدمي والغمدي القضيبي والقسم الخيطي او الابزيمي يشتمل على اثني

عشر اولها الابزيمي الشفوي وثانيها الابزيمي الرأسي الصدري وثالثها الخيطي الصدري ويقال له المضمر الصغير ورابعها الصدري البطني ويقال له المضمر الكبير وخامسها الخيطي البطني وسادسها الابزيمي الجذعي الذراعي لكسر الترقوة وسابعها الجذعي الذراعي ويقال له العنتري وثامنها الخيطي الذراعي وتاسعها الخيطي السكني وعاشرها الخيطي الركبي وحادي عشرها الخيطي الساقي وثاني عشرها الخيطي العقبي القدمي

واما الاربطة الميكانكية فهي وان كانت مختلفة اكثر مما قبلها الا انه يمكن ردها لاقسام قليلة كما فعل في القسمين قبلها تتشابه افرادها في التركيب والمنفعة وتقسيمها يكون على حسب كل من اوصافها او انتظامها وفعلها ومنافعها وبتقسيمي لها بهذا الاعتبار يظهر لك اني لم اتهاون في شرحي لها واعتمد على التحيلات الموجبة للايجاز فيه بل يعلم القاري لها ان اسماءها التي اسميها بها ليست دائما باعتبار شكلها فقط ولا باعتبار هيئة انتظامها فقط بل اما باعتبار المنافع واما باعتبار ما تذكر المنافع واما باعتبار المنافع مع الانتظام واما من اسماء عامية مصطلح عليها كما اصطلح علماء النبات على تسمية ما كان قريبا من الورد والنرجس باسمهما وجعله من طائفتهما وكما اصطلح علماء الحيوانات على تسمية ما يتغذى باللحوم من الحيوانات كالسبع والضبع وما شابههما كانهما بالنهر الاهلي وجعله من قبيلتهما وسأجتهد في جعل تسميتي بسيطة وواضحة وموافقة ما امكن واذكر للاربطة الميكانكية عشرة انواع اولها نوع بسيط من الاجهزة اسميه بالصفيحي لكونه مكونا من صفيحة واخيطة وثانيها نوع مكون من اجهزة لدنة تثبت به قاثاطير في قناة مجرى البول اسميه بالحافظ اللدن القاثاطيري وثالثها نوع يحتوي على اجهزة لدنة ايضا وفيها اللولب حلزوني فاسميه باللولب الحلزوني ولكون الاربطة ذات اللولب كثيرة لزمني ان اميزها باضافة وصف خصوصي لاسمها العام فسميت هذا بالحلزوني واسمي رابعها وهو الذي يحتوي على الآلات المسماة بالاربطة الفتقية بذي اللولب المنحني واما خامسها وهو المحتوي على الاجهزة المعدة للضغط على الاوعية فاسميه بالضاغط

لامشقة عليه فيها وتمنعه من الخواطر التي يتأتى حصولها له ولغيره واذا رأيت
انسانا منتضا يقا من عدم البول بسبب ضيق في القناة ونحوه وبولته بالقاثاطير
وخفت من ان يخرج القاثاطير من حركات المريض ان لم يثبت فثبته
في القضيب برباط يسمى بالرباط الحافظ القاثاطيري واذا وجدت انسانا مصابا
بالفتق الاربي وبرزمنه ذلك الفتق قليلا بالوقوف اوازداد بالسعال او الصراخ
وخيف من ذلك او من فعل حركات عنيفة مجيء الامعاء هاجمة على الفتحة
الاربية متهيئة لان تخرج من البطن فيحصل من ذلك عوارض مميتة او تصير
الحياة معرضة للفقد فاصنع له رباطا يثبت الامعا في محلها حتى لا تجد لها
مسلكا تخرج منه وهذا الرباط اذا دووم عليه قد يتسبب عنه الشفاء
ويستغني عنه ولا يحتاج للرجوع اليه ثانيا واذا دعيت لصبي انكسر
ساقه وصار يزعق صارخا لا ينفك عنه الالم طرفة عين وجبرت له العظام
فان لم تحفظها بالرباط المسمى بحافظ الكسر التسمير بعدم ملامسة اطرافها
في محل الكسر وحصل من التجمد الذي يتكون في محل الكسر مفصل
جديد يكون مشوها للساق فيصير غير منتظم ويحصل للمريض فيه عجز به
لا يتمكن من اعماله طول حياته فعليك ان تصنع له رباطا يمسك اطراف
العظام متقاربة فان بعد مضي بعض اشهر لا يجد المريض لهذه المصيبة اثرا
وهذا الرباط يسمى بحافظ الكسر واذا دعتك امرأة لابنتها التي في ظهرها
التواء وبحثت فوجدت صلابة مرضية في العمود الفقاري فاستعمل لها
جهازا يؤثر على العامود تأثيرا ميكانيكيا مستداما ليرجع العامود
لاستقامته الاولى فانه متى كان وضعه جيدا ولم يكن هناك اشتراك بين العامود
والمجموع العصبي حصل من التأثير المستدام او المنقطع قليلا تغير في اتجاه
العظام به تعود لحالتها الاولى وهذا الرباط يسمى بالرباط الراد واظن ان ذلك
الرجوع ممكن الحصول في جميع الاسنان فان عظم الحجاج قد ينجبر في سن الخمسين
اذا فقدت العين وحفر الاسنان تنسد في سن السبعين اذا سقطت منها الاسنان
فظهر مما ذكرته ان الاربطة شتى وعدة لمنافع شتى وان كان الغالب منها حفظ

الاجزاء من تأثير الاجسام الغريبة وحفظ القطع الاولية من الجهاز كالنسالة واللاصوق والرفائد والادوية وكل من اربطة الرتبة الاولى والثانية والاربطة الميكانكية يمكن ان تحصل منه منافع متشابهة وسيأتي في بيان منفعة كل رباط على حدته عند الكلام عليه حتى يتراءآ ان ذلك تكرار موجب للسآمة وكان يمكنني تجنب ذلك لو كانت الاربطة قليلة العدد ولكنني اقول منفعة جميع الاربطة اما وقاية الاجزآء واما حفظ قطع الجهاز والوضعيات

كلام كلي على وضع الاربطة الشاملة للميكانكية

يلزم لوضع الاربطة على القواعد امور نذكرها هنا اليق الاول ان يلاحظ الجراح من يحضر له الرباط ان لم يكن محضرا له بنفسه ثم يلاحظ الرباط اى كان يصلح للساعد له ام لا الثاني ان يحضر من يحتاج اليه من المساعدين فانه ان كان الرباط لتثبيت قطع جهاز او ادوية فلابد من مساعد ولو واحدا ليمسكها له وقت الوضع وان كان وضع الرباط حوالى الرأس او الصدر او البطن وكان مما يجعل حلقات ولم يتمكن المريض من الجلوس وقت الربط لزم مساعد او اكثر وكذا لابد من جملة مساعدين اذا كان الرباط يوضع على جسم رجل ثقيل او لا يمكنه التحرك لشلل في اعضائه او كان تحركه يزيد في تألمه كما لو كان مصابا بالتهاب العضلات ولابد من وجود المساعد في وضع رباط على ذراع شخص لا يمكنه حفظه في اعتدال افقي لتواردالآلام عليه او لحدوث ضعف ووهن او اغماء او كان في الذراع كسر وتركه لثقله من غير ان يسنده المساعد موجب لتغير اتجاه طرفي العظم بعد الرد ولا شك في انه يحتاج لمساعد او اكثر فيما اذا اريد وضع الرباط على الساق او القدم او الفخذ لمريض ملازم للفراش ولم يتمكن الجراح من ان يضع ساقه على ركبته او يثني كلا من ساقه وفخذه على نفسه ولا ان يضع باطن القدم على الفراش او يبسط الساق خارجا عن الفراش بسطا افقيا اما لضعف او الم او كسر لا يتمكن المريض معه من حفظ الطرف على هذا الوضع في الزمن الضروري لوضع الرباط الثالث

ان يعين لكل مساعد وظيفته ان لم يكن يعرفها او كانت حالة الرباط المراد وضعه مقتضية لذلك الرابع ان يكون كل من الجراح والمريض وكذا المساعدون في وقت وضع الجهاز على وضع لائق وان تعين لهم مواقفهم ان احتيج لذلك ففي وضع الرباط على الرأس يحتاج لمساعد يقف خلف المريض ويمسك رأسه واضعا لها على صدره ويمكنه مع ذلك ان يمسك قطع الجهاز ان احتيج اليه وفي وضع الرباط على الجسم يحتاج لمساعد او مساعدين يكونان على جانبي المريض ليحفظاه جالسا ويمسكا قطع الجهاز حتى تربط وفي رفع مريض ثقيل الجسم غير قادر على الحركة يقف المساعدون في كل الجهات وفي مسك طرف من الاطراف العليا او السفلى يقف المساعد او المساعدون من الجهة الانسية او امام الطرف لئلا يشغلوا الجهة الوحشية التي هي محل وقوف الجراح لانه ينبغي ان يكون خارجا لئلا يعوقه شيء الخامس ان يكون مسكهم للمريض او اطرافه على انتظام حتى لا يفعلوا به حركة غير محتاج اليها فيكون مسكهم له عند رفعه من الابطين والكتفين والحرقفتين معا واولى من ذلك ان يرفعوه بملاءة يمسكونها من الجانبين بان يميلوه على احد جنبيه ويبسطوا تحته ملاءة وترفع من الجانب الاخر ويمسكه واحد منهم ليمنعه عن الحركة ثم يضعون حوله ملاءات مثنية طولا ويقلبونه على الجنب الاخر حتى يتمكنوا من مسك الملاءات وجذبها من الجهة الثانية ثم يرفعونه حافظين له عن الحركة حتى يتم وضع الرباط المحتاج اليه السادس ان يحترس في وقت التغيير على الكسر او الاجزاء الشديدة الحس مما يحدث فيها حركات مضرة او ضغطا مؤلما السابع ان يبتدى في وضع الرباط على الاطراف من اسفل الى اعلى حتى يكون ابتداؤه على التوالي كذلك اذ لو كان بعكس ذلك لانحدرت السائلات وضعفت الدورة الوريدية واللينفاوية الثامن ان يحترز من ان يكون وضع الاربطة والآلات الميكانكية مسترخيا جدا او مشدودا جدا والحد الوسط في ذلك انما يستفاد من الممارسة فمنها تعرف الدرجة التي ينبغي ان يكون عليها الرباط والذي يخص العلم انما هو بيان عيوب الاسترخاء وبيان اخطار شد الرباط او الاجهزة شدا

قويا وبيان ذلك ان الرباط متى كان مسترخيا كان سهل الانزلاق
وكان غير نافع وان كان من الاربطة الميكانكية كان عديم الخاصية المعد لها
وامكن ان يحصل من ذلك مخاطرة طول مدة المعالجة وغيرها من العوارض
الخطرة ثم ان الرباط المشدود ان لم يحدث تحته الا انتفاخا يسيرا خاليا عن الالم
ولم يتلون منه الجلد باللون البنفسجي لا يخشى منه خطر كما لا يخشى الخطر
من الآلة الميكانكية التي لم يحدث عنها الا الم خفيف يسكن تدريجا فان كان
مشدودا جدا ونشأ عنه توتر شديد فيما تحته ومنع الدورة عن الاجزاء التي
تحته احدث احتقانا دمويا عظيما وخدرا متعبا وألما شديدا في الاجزاء
المنضغطة تحته واحيانا موتانا في بعض نقط منها واحيانا التهابا تقرحيا
واحيانا غنغرينا في جميعها واحيانا اسفاقلوس اعني موتها وتعفنها وتدارك
ذلك يكون بازالة هذا الرباط حالا ووضع آخر مسترخ جدا او حل الآلة
الميكانكية لتضعف قوتها الشادة كما ان تدارك الرباط المسترخي يكون بشده
او زيادة قوته ان كان من الاربطة الميكانكية وقد ذكروا في الوقائع الطبية
ان بعض المساعدين شد رباطا على رأس طوبجي فلما رفعها المعلم بريسي وجد
جلد الرأس كله في الغنغرينا وان بعض الجراحين وضع جبيرة باسطة
لكسر حصل في عنق الفخذ من ميرلوآء شهير فاحدثت في الابتداء
خشكريشات غائرة وفي آخر الامر عجز الطرف بالكلية وان شابة تجهزت
لتحضر وليمة من الغد فنظمت شعورها وعصبت رأسها برباط من قماش
شدته شدا قويا فلما رفع وجدت الاغشية منتفخة وفيها بعض بقع غنغرينية
فيظهر من ذلك انه ينبغي للجراح ان يلاحظ ما يؤثره كل من الاربطة والآلات
الميكانكية وغيرهما من بقية قطع الجهاز بكيفية وضعه ليتجنب الخطر منه
وحينئذ فيلزم ان نذكر هنا بعض طرق عامة لوضع الاربطة التي تكون على
هيئة الاشرطة ولوضع الاشرطة نفسها دون التي تكون قطعا من قماش لا على
تلك الهيئة ودون الاربطة الميكانكية لان هذين لا يحتاجان التكلم عليهما
زيادة عما سبق فاقول

الكلام على وضع الاربطة المفروقة الشريطية

كيفية وضع هذه الاربطة تختلف على حسب طيها على هيئة اسطوانة او اسطوانتين وكذا كيفية ربطها تختلف ايضا على حسب كون نهاية طرفها مشقوقة او غير مشقوقة فاذا اردت وضع الرباط ذى الاسطوانة على الرأس او الجذع او الاطراف فلك فى كيفية ذلك طريقتان:

الطريقة الاولى ان تمسك الاسطوانة باليد اليمنى وطرفها الابتداءى بالابهام والسبابة من اليد اليسرى ثم تضع هذا الطرف على الجزء المراد ربطه ماسكا له بالابهام والسبابة المذكورتين متحاملا به على هذا الجزء بسيرا ثم تلف بالاسطوانة على دائرة ذلك الجزء ماسكا لها باليد اليمنى حاصرا طرفها بين الابهام والوسطى ليسهل عليك تدويرها حول الجزء وتثبت طرفها الابتداءى باللفة الاولى ثم بلفتين او ثلاث فوقها ليكون ثباتها جيدا لانه لو كان غير جيد لانزلقت حلقات الرباط بسهولة فيسترخى سريعا ويصير غير نافع وبعد اللفتين او الثلاث يلف بها بقية الجزء لفا مستقيما او منحرفا على حسب المراد

الطريقة الثانية ان تترك من الطرف الابتداءى عشرة اصابع او اثنى عشر ثم تضع ما بعد هذا المقدار بسطحه الظاهر على الجزء المراد ربطه مثبتا له بالابهام ثم تكمل اللف بالطريقة الاولى حتى يتم الربط فتعقد ما تركته من الطرف الابتداءى بالطرف الانتهاءى لكن بعد ان تلف بالاسطوانة على ذلك الطرف لفة فاكثر على حسب الربط المراد تحصيله ومتى اخترت احدى هاتين الطريقتين وعملت بها فعليك ان لا تفك من الرباط الا قدر الضرورة وان تحفظه دائما مشدودا الى اعلى لئلا يحصل فيه استرخاء بارتداده على عقبه ولو مرة واحدة واذا اردت نقل الاسطوانة من يد الى اخرى فاحترز من سقوطها لانه ربما حصل للمريض حركات تشوش عليه بالبحث عنها او الجرى خلفها ولانه متى انفلت الرباط ارتد اللف على عقبه واسترخى فى مدة انحلال الاسطوانة وتدحرجها او على كل فيلزم حمل الاسطوانة واعادة الربط ثانيا وينبغى فى جميع

الاحوال ان يكون وضع الرباط منتظما محكما على قدر الامكان ويسهل تحصيل
ذلك اذا كان الرباط مندى لكن يخشى من اشتداده بعد نشوفته ومع ذلك
فقد يكون نافعا فى بعض الاحوال وينبغى للجراح الذى يفعل الربط ان يعرف
ما يفعله لاهل الربط جيد اولا وان يجتهد فى كون الرباط حسن المنظر
خاليا عن الثنيات مقبولا للمريض والحاضرين لانه ينبغى لكل صانع ان
يحسن صناعته ما امكن ومعلوم ان الرباط اذا التف على جزء غير مستوى فى الجم
طولا كالساق كانت اللفات غير ضاغطة على سطح الجلد بجميع عرض الرباط
بل انما تكون ضاغطة عليه بحوافيها الملامسة له وهى العليا وتبقى الحوافى
الاخرى وهى السفلى متجافية عنه فيتكون من ذلك فتحات تشبه الافواه
تسمى بالفتحات الفنجانية وهذه ينبغى الاحتراز عنها لانها زيادة عن كونها
تجعل حفظ الرباط غير منتظم وغير مستوى تفسد شده كما ينبغى وتدارك ذلك
يكون بقلب الرباط وثنيه على نفسه بانحراف الى الخارج من النقطة المرتفعة
الى النقطة المنحدرة من غير ان يتغير الاتجاه المراد فاذا كانت زيادة جم الجزء
من اسفل الى اعلى كما فى ساق الادمى تثبت الحافة العليا من الرباط الى الخارج
بحيث تصير اسفل الحافة التى كانت اسفل منها قبل وحينئذ فينضم الرباط حذاء
الثنية ويتغير اتجاهه وهذا الانضمام الناشئ من ثنى الرباط فيه اعانة
على احكام وضع الرباط على الاجزاء الغير المستوية الجم * واذا اردت
وضع الرباط ذى الاسطوانتين على جزء من الجسم فلك فيه طريقتان ايضا
وبالضرورة يلزم ان تكون احدى الاسطوانتين اكبر من الاخرى حتى اذا انتهت
الصغرى امكن تثبيت طرفها مع اللفات الاخيرة ببقية الكبرى الطريقة
الاولى ان يمسك الجراح الاسطوانتين باليدين معا ويضع السطح الظاهر
من الجزء الذى بينهما على نقطة من دائرة الجزء البدنى المراد ربطه فاذا كان
ذلك الجزء هو الرأس مثلا ووضع الرباط على مقدم الجبهة فليدر بالكرتين
معا الى جهة القفا فاذا وصل الى النقطة المقابلة للنقطة التى ابتدأ منها صالبهما
هنالك وتحيل فى ازالة الثنيات من نقطة التصالب ما امكن ثم ردهما الى جهة

الامام حتى يعود للنقطة التى ابتدأ منها ثم يكرر اللفات على هذا المنوال الى ان ينتهى الرباط وعليه ان يصالب الرباط فى كل مرة فى نقطة من دائرة الجزء غير التى صالب فيها اللفة التى قبلها للمنع ضرر تعدد الثنيات فى نقطة واحدة * الطريقة الثلثية ان يضع السطح الظاهر من الجزء الذى بين الاسطوانتين كما مر على نقطة من الجزء البدنى ثم يتجه بهما زائغا باحديهما بانحراف الى اعلى او اسفل من الخط الذى يكون اليه اتجاه الاخرى حتى تتلاقى مع الاولى وتغطى بعضها فيصالبهما معها على زاوية حادة ثم يقلب الاولى بانحراف ويثنى ما كان من الرباط منحرفا على الحلقات المتصالبة معه والمغطية له ثم يمر بالاسطوانتين على اتجاههما الاول وهكذا حتى ينتهى الرباط واذا كان ثنى الى جهة الخارج باحكام الجزء من الرباط الذى كان موضوعا تحت غيره فى نقطة تصالب الاسطوانتين تحصل معه قوس من الرباط يحيط بما يقابله من غير ان يكون ثنيات او التواءات هذا وانرجو من المطالع لهذا الكتاب ان يتنبه لكيفية التصالب التى ذكرناها وسميناه بالتصالب الا تنثناءى

كيفية ايقاف الرباط وانهائه

انهاء الرباط يكون اما بعقد طرفيه ان ترك الاول سائبا واما بعقد شعبتى الطرف الانتهاءى بعد شقه نصفين وتوجيه كل شعبة الى جهة واما بتثبيت الطرف الانتهاءى بنحو دبوس يغرز فى الحلقات ان لم يكن مشقوقا واما بلف خيط على دوائر حلقات الرباط ان كان صغير الحجم وينبغى فى عقد الرباط ان يكون عقدة واحدة نشيطة وان تكون فى محل لا يتعب المريض فيه بالضغط الموجب للالم كأن تكون فوق الجرح وفى تثبيته بنحو الدبابيس ان يكون سن الدبوس فى جهة يختفى فيها فى حلقات الرباط بان يكون فى منحدر العضو لا فى محدبه لئلا يبرز فى بعض الاوقات فيجرح المريض او الجراح وقت التغيير وان لا يكون ذلك السن متجها نحو حافة الرباط لانه لا يكون مثبتا له تثبيتا تاما اذا انفذ من آخر الرباط الى حلقاته بل ينزلق بسهولة وان لا يجعل

الطرف الانتهاءى محاذيا النقطة المرض فان اتفق ذلك اثناء الجراح حتى ينتهى في نقطة اخرى ويكفى فى تثبيت رباط لف حول اصبع من يد او رجل خيط يلف عليه جملة لفات ويعقد طرفاه ببعضهما او بعقدة نشيطة او خلافها

المضار المتوقعة من الاربطة

للاربطة مضار يتوقع حصولها خلاف المضار التى تنشأ من شد الرباط واسترخائه التى تكلمنا عليها سابقا فان تلك تلاحظ وقت وضع الاربطة وهذه تلاحظ قبل وضعها ولنتكلم على هذه فنقول من المعلوم ان الاربطة تسخن الجزء الذى توضع عليه لتحفظه من مماسة الهواء مثلا فاذا كانت عظيمة السمك ووضعت على جزء مريض وكانت طبيعة المرض موجبة لرفع درجة حرارة ذلك الجزء امكن ان يحدث من ذلك بسبب شدة الحرارة سرعة فى الدورة وحمى ثم يعقب ذلك زيادة فى المرض المعالج باستعمال الاربطة فعلى هذا يلتزم من اول الامر تدارك كلما ينشأ عن ذلك عادة من سرعة الدورة وارتفاع درجة الحرارة فى الجزء وانجذاب الدم اليه بسبب سخونته سيما ان كان ذلك الجزء الرأس مثلا ان لا توضع عليه الا الاربطة الخفيفة الضرورية ولا توضع عليه الاربطة المسخنة بكثرة حلقاتها او بعظم سمكها او بكثرة سعتها ومن الاربطة ما يسبب بعد وضعه بزمن ما تعبا للمرضى تتأوه منه عقب التغيير وكثير منها يتعب المريض من اول الامر ويهيج جلد الاجزاء الموضوع عليها بالضغط الحاصل منه وبعضها يوجب الما شديدا فيضطر حينئذ لتنقيصه بما يمكن فاذا كان الرباط المعتاد او الميكانكى مشدودا جدا احمر منه الجلد والتهب وتألم فترتفع البشرة ثم يتجافى ويمتلى مصلا كما فى المنفطة فان لم يزل هذا الرباط عن الجلد ربما اوقعه وكذا بقية اجزاء ذلك الجزء فى الغنغرينا اما اذا لم يكن مشدودا جدا بان كان متوسطا وبقى زمنا طويلا اتعب منه الجزء وضعف وهزل هزالا عظيما هذا ومن شبان العساكر من تحيل بهذه الواسطة على التخلص من العسكرية فكان يشد على الساق او الذراع رباطا محلقا او يلبس شرابا ضيقا او يشده بخيوط

ونحوها مدة فمن هؤلاء من استمر دآؤه وعجز نفسه فى بلوغ مأربه الدنى ومنهم من
برئ بالمداومة على الدلك والرياضة واستعمال النطولات ونحوها وقد ذكر
المعلم بريسيه ان معرفة ذلك عسرة على الاطباء سيما وعادة هؤلاء المدلسين
ان يكذبوا فى اصل ادوائهم ويذكروا حكايات وقصصا لامراضهم لا اصل لها
والعلامة التى يستدل بها الطبيب على فعلهم هذا بقاء اثر الربط فى الجلد
كالحزوز ونحوها اذا كان رفع الاربطة قبل الكشف عليهم بمدة يسيرة ومعلوم
انه اذا طالت مدة استعمال هذه الاربطة وكانت مانعة من حركة الاطراف
حدث منها تيبس فى المفاصل وانكيلوزى كاذب لا ينجح فيه استعمال
الوسائط المعدة له فينبغى تدارك ذلك قبل وقوعه بفعل حركات خفيفة
فى المفاصل الغير متحركة زمنا فزمنا بشرط ان لا يكون هناك ما يمنع من فعلها
كوجود كسر لانه اذا كان باعدت الحركات اطراف العظام عن بعضها
ومنعت تكون الدشبد وهو المادة التى يحصل بها الالتحام وتجمده ثم ان
الاربطة متى كانت جيدة الوضع وانتبه الجراح لشدها عند الاسترخاء وتلطيفها
عند قوة الشد ووضعها ثانيا عند الحاجة لذلك تمت المراد منها بجودة واتقان
وكانت من الوسائط الجراحية الجيدة النفع الناجحة وعدم نجاحها مع
الجراحين الحديثى العهد بالجراحة انما هو لعدم وضعهم لها جيدا او لعدم
انتباههم للوازمها واول من استعمل الاربطة الصوفية جراحو بلاد
الايكوس وفضلوها على القماش بكونها تمتص الرطوبة جيدا وبكونها
مارونتها تمدد بسهولة اذا عرض هناك انتفاخ والاربطة التى من البفت مدحها
الانجليزيون بسبب نعومتها ومرونتها ولم يستعملوها الا عن قرب ومع هذا
فقد عرفت ان جميع الاربطة يسترخى ويكثر استرخاؤه كلما كان شكل الاجزاء
البدنية معينا على سهولة الانزلاق او كانت الاجزاء الداخلة فى تركيب
الاربطة كثيرة التمدد ولذا كانت الاربطة القماشية بانواعها سريعة الاسترخاء
دون الاربطة الميكانكية كالتى من صفيح او فولاذ فانها لا تسترخى الا بهزال الجزء
الموضوعة عليه فعلى الجراح ان يلاحظ الاربطة فيجدد ربطها كلما استرخت

او يزيد



او يزيد في شدها اذا كانت خيطية اوسيرية اوميكانكية ويغيرها كلما تكون
في الجروح المغطاة بها مقدار من الصديد ولا ينبغي اهمالها حتى تبتل منه
كما يحصل عادة في التغيير كل اربع وعشرين ساعة في المارستانات ونحوها الان
ذلك انما هو لانتظام الاعتناء بالمرضى وتبعيدهم عن المتاعب بكثرة التغيير مع
قلة التقيح فان كان التقيح غزيرا بل الجهاز وجب التغيير في اليوم مرتين
او ثلاثا على حسب كثرته لان الجهاز اذا ابتل بالتقيح ولم يغير ربما سبب للمريض
زيادة عن التعب حميات تعقبها اخطار رديئة كما ظهر ذلك من تجاريب المعلمين
جاسياردو وماجندي فان الثاني ذكر انه عرض بعض الحيوانات للابخرة
المتصاعدة من المواد الحيوانية والنباتية فشاهد حدوث اعراض الحميات
الثقيلة فيها ثم هلاكها فقد علم ان من الاحوال ما يستدعي تغيير الاربطة
والاجهزة في اليوم عدة مرات كما ان منها ما يستدعي عدم تغييرها الا بعد
سبعة ايام او عشرة او اكثر كما اذا خيف من تغييرها منع التحام الكسر
ولا ينبغي رفع ما وضع من الجهاز اول مرة على جرح قليل السعة الا في اليوم
الثالث او الرابع او الخامس اذا لم يحصل هناك تقيح او تعب للمريض يستدعي
تجديده وعلى الجراح ان يحضر بدل الجهاز الذي يريد رفعه قبل ان يرفعه وان
يراه ليتحقق منه هل هو جيد التحضير اولا ان كان المحضر له غيره وان يستحضر
على ما يحتاج اليه في التغيير من طسوت واسفنج وماء فاتر وغير ذلك
وان يستحضر على المساعدين واضعا لهم في مواضعهم كما فعل في وضع الرباط
الاول ليقوموا بوظائفهم التي فعلوها اولا ويفعلوا ما يأمرهم به من جديد
اذا احتيج اليه وينبغي له ان يندي الاربطة بالماء الفاتر ان كانت لاصقة مع
الاحتراز من وقوع اهتزازات مؤلمة للمريض وان يجمع الرباط في يده مانعا له
من تدليه وان ينقله من يد الى اخرى في حل لفاته دائرا بهما حول الجزء حتى
يتم رفعه فاذا رفعه ووضع غيره سواء كان مثله او مخالفا على حسب
ما يقتضيه الحال وكان هذا الغير خاليا عما يمنع قوة التأثير استشعر المريض
براحة عظيمة يأخذ منها نوم واستراحة بهما يعود له ما انتهك من قواه

الفصل الثالث في الاربطة المفردة خصوصا

الاربطة المفردة المذكورة في هذا الفصل تخالف المركبة الآتية في الفصل الآتي بكون هذه مجردة عن الصفات التي اتصفت بها تلك فان تأثير هذه لا يوصف بعظم مقاومتها ولا بمرونتها ولا بكونها من باب الرافعة ولا السطح المسائل كما تؤثر تلك بهذه الاوصاف واغلب هذه يتخذ من انواع الاقمشة ومن الجلود اللينة وغيرهما

المبحث الاول في الاربطة الحلقية

قد علمت ان كل نوع من الاربطة المفردة يشتمل على البسيط والمزدوج والذي يذكر منها اولا هو البسيط والاربطة الحلقية هي التي تتكون من حلقات افقية يغطي بعضها بعضا تغطية تامة او قريبة من التامة ومنفعتها وقاية الاجزاء المغطاة بها من المؤثرات البادية او حفظ الوضعيات او قطع الجهاز او تثبيت الحمصة او جهاز قرحة او جمرة على ما يأتي في رباطي العضد والساعد * قطعها شريط يطوى مرة او مرتين طرفه الانتهائي مشقوق الى شعبتين ضيقتين او غير مشقوق ويختار المشقوق اذا كان الجزء البدني الذي يربط به قليل الحجم (وضعها يكون افقيا حول الجزء على حسب احدى الطريقتين السابقتين وينبغي الانتباه الزائد لان تكون حلقاته مغطية لبعضها ومشدودة شدا كافيا يمنعها عن ان ينزلق بعضها فوق بعض كما يحصل في رباط الشراويل اذا كان مسترخيا وتثبيته يكون باحدى الكيفيتين السابقتين وحيث كان عدد الاربطة الحلقية كثيرا جدا لزم ان لا نتكلم الا على الرئيس منها بالعدد فنقول

الاول الحلقي الجبهي او العيني ويقال له الرفروف

منفعته حفظ القطع الاولية من الجهاز او الادوية التي توضع على الجبهة او العينين او الصدغين او المؤخر او وقاية للعين المتهيجة او الملتهبة من محاسة

الضوء والهواء والاجسام الغريبة * اجزاؤه عرض من قماش طوله نحو ذراعين وعرضه نحو نصف ذراع يجعل اربع طبقات وتثنى حافاته الى الداخل وقد يبدل ذلك العرض بشريط طوله نحو خمسة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع وينبغى قبل وضعه ان تغطى الرأس بنحو عرقية من قماش الكتان او القطن ليكون الرباط ثابت الوضع وهذا لازم فى اكثر الاحوال التى يكون وضع الرباط فيها على الرأس اعنى اعلى الجبهة * وضعه ان يمسك من طرفيه باليدين معا ويثنى كما ذكرنا ثم يوضع افقيا من وسط طوله على الخط المتوسط من الجبهة او اصل الانف على حسب كون المراد منه تغطية الجبهة او العينين ثم يوجه طرفاه الى الخلف ويصالب على القفا ثم يردان الى الامام ويثبت احدهما فوق الاخر بنحو دبوس واذا كان المستعمل شريطا طوى طيا اسطوانيا ووضع طرفه على نقطة من دائرة الرأس ثم يدار به حول الجمجمة ليلف عليها لفات حلقية ثم يثبت طرفه الانتهاءى بنحو دبوس * نتايجه ومضاره متى كان هذا الرباط كبقية اربطة الرأس مشدودا زيادة على ما ينبغى امكن ان يحدث عنه بطؤ فى الدورة الظاهرة فى الجمجمة وسرعة فى الدورة المخية قد تفضى الى احتقان دموى باطن فان شك فى هذا فلا شك فى ان ذلك الشد يحدث تعبا ومشقة فى الاجزاء الرخوة كالجلد لانضغاطها بين الرباط وعظام الجمجمة وهذا وان كان واهيا فى الظاهر الا انه قد تحدث عنه عوارض خطرة فقد ذكر المعلم بيربس انه فى سنة ١٧٨٨ مسيحية عالج شابة عمرها اربع عشرة سنة كانت فى اول قرب انها زينت نفسها وصففت شعرها وعصبت رأسها بمنديل شدته على رأسها حفظا لاصطفاف الشعر ففى اليوم الثانى بعد ان قضت ليلتها فى الام شديدة حملها على تحملها الهاحب الزينة وجد فى القسم الحلمى من الرأس ورم ارتفاعه نحو ثلاثة اصابع سقط منه الشعر ووجد فى ذلك القسم بقع غنغرينية فاضطر لان يشرطه تشريطا غائرا فزال الاحتقان ووقف الالم ومن المعلوم ان رباط الرأس اذا وضع على الشعر مباشرة كان سريع الانزلاق عنها فلذا قدمنا انه ينبغى ان يلبس تحته نحو عرقية لتحفظ الرباط من الانزلاق * ملاحظاته ان يلتفت

لكونه كثيرا ما يتغير وضعه بسبب كثرة حركة الرأس فيستريح من ذلك حل وشد ثانيا

الثانى الحلقى العنقى

منفعته وقاية العنق من البرد كما هو العادة وحفظ منفطة او حصة على القفا وتثبيت جهاز جرح او قرحة من التهاب حنكى او ضماد فعل لمقاومة احتقان العقد العنقية اجزاؤه شريط من خرقة طوله نحو ذراعين وعرضه ثلاثة اصابع يطوى اسطوانة واحدة او قطعة من صوف تكفى لان تلف حلقتين حول العنق اذا اريد وقايته من البرد او حفظ حرارته * وضعه ان تمسك اسطوانته باليد اليمنى ويوضع طرفه الابتدائى على نقطة من العنق ويحفظ باليد اليسرى ثم يدار بالاسطوانة حول العنق على وجه به تكون الاسطوانة متجاورة على قطع الجهاز ان كان هناك جهاز حتى ينتهى الرباط مع المحافظة على ان تكون الحلقات مسترخية قليلا لئلا تضغط على الوداجين وقصبة الرئة فيعوق الدورة او التنفس ولا بأس بتغطية هذا الرباط بنحو منديل ستر المعين اعين الناس نتايجه ومضاره هو دائما حافظ ومتى كان مشدودا احدث فى الدورة الوداجية بطئا واحتقانا فى المخ واتعب التنفس وهذا الثانى يمكن ان يعطى الدورة المخية بكيفية اخرى ومع كونه محفوظا عن السقوط والانزلاق بالكتفين يحتاج لتجديد شده مرات كثيرة لكونه لا يشد الا يسيرا

الثالث الحلقى الصدرى البطنى

ويقال له اللفافة البدنية نفعه اما حفظ الضمادات والمنفطات والمكمدات والملينة وغيرها مما وضع على الصدر والبطن والظهر والقطن فى الالتهابات كالخدار والجروح واما تلطيف حركات الاضلاع واما ضغط البطن عقب البزل وقد يستعمل مركزا للتثبيت الغرلوزيع والقاثاطير المبولة * اجزاؤه منشفة زفر او قطعة خرقة طولها نحو ذراعين وعرضها نحو ذراع تثنى بالطول على

بعضها

بعضها مرة او مرتين ويجلس المريض رافعا ذراعيه عند وضع الرباط على
القطن او الاضلاع ويستلقى على ظهره عند وضعه على البطن وان لم يمكنه
الجلوس المذكور فليكب على بطنه او يضطجع على احد جانبيه ثم يقلب على
ما ذكرنا فى القواعد العامة الاولية * وضعه اذا اريد جعله على القطن وكان
المريض جالسا فليمسك الجراح طرف الرباط باليدين معا ويضع وسطه على البطن
او الجهاز الذى يكون عليه ثم يذهب بيديه معا من غير تعب لئلا يتزحزح
الجهاز ويضع احد الطرفين تحت الاخر ثم يثبت الطرف الاخر فوق الجنب
بدبوس واذا اريد جعله على القطن وكان المريض مستلقيا رفع المريض
نفسه او رفعه المساعد ونفذ الجراح احد طرفى الرباط باحدى يديه من تحت
القطن وشد الطرف الاخر باليد الاخرى حتى يصير وسط الرباط تلقاء وسط القطن
فحينئذ يمسك كل طرف بيد ويرده على البطن ويغطى احدهما بالاخر ثم يثبت
ما كان من الظاهر منهما فى الجهة الاخرى بدبوسين او ثلاثة واذا اريد جعله
خلاف الجذع وكان المريض مضطجعا على احد جنبيه فليرفع المريض كما مر
وينفذ الجراح طرف الرباط من تحت جانبه المضطجع عليه باحدى يديه
ويجذب الطرف الاخر باليد الثانية حتى يصير وسط الرباط محاذيا لما بين
المنكبين فيغطى احد الطرفين بالاخر فوق البطن ثم يثبت الظاهر منهما
فى الجهة المقابلة للوسط بالدبابيس * نتائجه ومضاره اذا شد اتعب حركات
التنفس الصدرية والبطنية وان لم يشد كان حفظه للوضعيات او الكسر
رديئا مع انه معد لحفظها ومما يسرع استرخاءه حركات التنفس

الرابع الحلقى الذراعى

هو شامل للعضدى والساعدى وينقسم الى حافظ وضاغط فالحافظ ما كان
المقصود منه اما حفظ منفطة او حصة او تثبيت قطع او ليقمن جهاز جرح صغير
او حرق او قرحة او جمرة غلغمونية وغير ذلك فى العضد او الساعد واما حفظ
قبضة اليد اذا كانت مخلعة او منفرشة * ابزاؤه شريط من خرقة طوله ذراع

وعرضه ثلاثة اصابع يلف اسطوانة واحدة ويشق احد طرفيه الى شعبتين ان احتيج لذلك * وضعه هو كغيره من بقية الاربطة الحلقية غير انه ينبغي ان تكون حلقاته سائرة لقطع الجهاز وان لا يضغط على اوعية الذراع ضغطا شديدا لئلا يعوق الدورة الوريدية نعم ينبغي ان يشد كثيرا اذا وضع على قبضة اليد سيما اذا كان لتثبيت المفاصل عقب انخلاع او انفراش ثم يثبت بدبوس او بعقد شعبتيه ان كانت اردان القميص واسعة والا كفى تثبيته بازرار اردان القميص نتايجه ومضاره هو سريع الاسترخاء اذا كان في العضد او الساعد فيسترخي في مدة اربع وعشرين ساعة فلذا فضلوا عنه الرباط الخيطى في تثبيت المنفطة او الحمصة وسيأتي ذلك * والضاغط ما كان المقصود منه ايقاف الدورة الوريدية وقت الفصد مثلا وهو وان كان من تعلقات العمليات الجراحية وهذا الكتاب ليس محله لكن اوجبني لذكره كثرة استعماله * منفعته الضغط على العضد لايقاف الدورة واحداث انتفاخ في الاوردة ليسهل الفصد * اجزاؤه شريط من اى نسيج كان طوله نحو ذراع ونصف وعرضه ثلاثة اصابع يطوى اسطوانة واحدة * وضعه ان يجلس المريض ان امكن ويضع الجراح يده تحت ابطه ضاغطا عليها بعضده فيما بينه وبين الصدر ثم يضع الشريط من فوق المرفق بنحو اربعة اصابع تاركا من طرفه الابتدآءى سائبا في الجهة الوحشية نحو قدم ثم يدور بالاسطوانة من الوحشية الى الانسية ومن الامام الى الخلف حتى يتكون منه حلقتان احداهما فوق الاخرى ويجتمع الطرفان في الجهة الوحشية فيثبت فيها بثنى الطرف الانتهاءى على هيئة قوس وادخال الطرف الابتدآءى فيه فيكون الاول كابزيم وبدخول الثاني فيه يتكون منهما عقدة نشيطة هي احسن العقد النشيطية لكونها تشد وترخى على حسب المراد مع بقائها معقودة ثم يشد شدا كافيا حتى تقف الدورة الوريدية وتنتفخ الاوردة لا شداً اقويا جدا حتى تقف الدورة الشريانية ويعرف ذلك بعدم ضربان النبض عند الجس * نتايجه ومضاره هو يحدث في الاوردة احتقانا يسهل فصدها غير انه في الاشخاص السمان سيما بعض النساء التي فيها الاوردة رفيعة مخللة بالشحم

لا يفيد

لا يفيد الانتفاخ الكافى لذلك

الخامس الحلقى الرجلى

هو شامل للفخذى والساقى وهو ايضا قسمان حافظ وضاغط فالحافظ لا يختلف عن الاول فى وضع المريض الا بكونه جالسا او مستلقيا على ظهره لتكون الرجل منثنية نصف انثناء مرتكزة على الفراش بباطن القدم او مرفوعة من مساعد ولا فى وضع الرباط الا بكونه وان كان ضغطه خفيفا يمكن ان يقطع الدورة فى بعض الاشخاص ولا فى المضار الا بكونه اذا بقى زمنا طويلا هيأ الرجل للدوالى والضاغط يختلف عن السابق بكونه يطوى غير مثنى او مثنيا طولا وبكونه فى الوضع يشد شدا قويا مالم يخش من تألم المريض او اصابة الجلد وبانه يكون فوق الكعبين بثلاثة اصابع او اربعة وبكونه لا يوقف الدورة الوريدية ايقافا كليا كما فى الذراع بسبب كثرة تغممات الاوردة السطحية للقدم بالاوردة الغائرة للساق التى هى فى جزئه السفلى المعينة على رجوع الدم

السادس الحلقى الاصبعى

هو رباط صغير كثير الاستعمال لتغطية جرح او قطع فى الاصابع لحفظها من مماسة الاجسام الغريبة وتثبيت ضماد ونحوه عليها وهو شريط من خرقة عرضه اصبع وطوله بعض ذراع ويندر ان يكون ذراعا ويثبت بعقد شعبتيه ان كان مشقوقا والا فبلف خيط حوله

المبحث الثانى فى الاربطة المنحرفة

هى كالاربطة الحلقية وانما تخالفها فى انحراف اتجاه حلقات هذه بالنسبة لطول العضو الذى توضع عليه ولم يكن لها الا صنف واحد هو العنقى والابطى وينقسم الى حافظ وضاغط فالحافظ هو الذى يكون المقصود منه حفظ قطع الجهاز تحت الابط ووضع المريض فيه يكون جالسا وجزؤه شريط من خرقة طوله ستة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع او اربعة ووضعه يكون بجعل الطرف

الابتدائى منه على الكتف من الخلف ثم توجيه الاسطوانة من تحت الابط الى الكتف الاخر فاذا فرضنا ان الطرف الابتدائى وضع على الكتف الايسر نزل الجراح بالاسطوانة منحرفا بها فوق الصدر وتحت الابط الايمن ثم صعد بها منحرفا فوق الظهر والكتف الايسر فيكون الطرف الابتدائى مثبتا بالحلقة الحاصلة من مرور الاسطوانة عليه بعد ان كان مثبتا قبل بابهام اليد اليسرى ثم تكمل الحلقات على هذا المنوال الى ان ينتهى الرباط وينبغى فى حلقاته ان يكون بعضها مغطيا للبعض تغطية جزئية فى مرورها على قطع الجهاز كى تغطى جملتها الجهاز كله وتحفظها جيدا وان يكون شدها متوسطا لئلا تجرح حوافى الابط* نتايجه ومضاره هو سريع الاسترخاء لكون حلقاته تنزلق من فوق بعضها حتى تصير تحت الابط كحبل فينبغى تجديد وضعه فى كل اربع وعشرين ساعة وفى المشاهدات ان رجلا طباعا كان معه ورم تحت الابط كبيضة الدجاجة استوصل مع الغدة المحتقنة التى كانت معه وكان مالئا لتجويف الابط وممتدا الى الضلع الاول خلف الشريان تحت الترقوة فبتجديد هذا الرباط كل يوم لحفظ قطع الجهاز تم الشفاء وحصل الالتحام

والضاغط لما كان المقصود منه اظهار انتفاخ الوداج ليسهل فصده وهو شريط من قماش ونحوه طوله ذراعان وعرضه ثلاثة اصابع وينبغى قبل وضعه ان يوضع على الوداج الظاهر من اعلى الترقوة رفادة منطبقة كالاسطوانة سمكها قيراط ثم يوضع طرفه الابتدائى بسطحه الظاهر على الجزء المقدم من العنق متروكا من ذلك الطرف نحو عشرة قراريط او ثمانية فى الجهة المقابلة للتى فيها الوداج المراد فصده ولنفرض انها اليسرى مثلا فاذا وضع ذلك الطرف عليها مر باسطوانة الرباط فوق الرفادة الضاغطة على الوداج بعدما يمر بها فوق الصدر ثم ترد الى نقطة الابتداء ويمر بها فوق الظهر وتحت الابط وهكذا حتى يتكون حلقتان او ثلاث مشدودة شدا كافيا ثم يوقف الرباط بعقدة نشيطة كما مر ووضع هذا الرباط عند المعلم بيل مخالف لما ذكرناه لانه يجعله ضاغطا على الوداج المقابل للوداج المراد فصده مع ضغط الجراح على المراد فصده بالابهام

واحتاج

واحتاج لهذا الرباط يستعين به فان الضغط بالابهام على الاوداج المراد قصده غير كاف وان فعل ذلك كثير من الجراحين ويقول في سبب ذلك ان سير الدم وان انقطع في الفرع المراد فصده الا انه يجد مسلكا في اوردة اخرى فلا يحتقن الوريد حينئذ احتقانا كافيا الا اذا ضغط على الاوردة الرئيسة الكائنة في الجهة الاخرى من العنق فعلى ما قاله يكون وضع الرفادة على الاوردة الغليظة من الجهة المقابلة للجهة المراد فصد ودجها ثم يعقد فوقها رباط لايق ويعقد عقدا شديدا تحت ابط الجهة المقابلة لهذه ويجتهد في احداث ضغط قوى به تقف الدورة الوريدية تماما بالكلية ويحصل ذلك بالطريقة المذكورة من غير ان يحصل للمريض تعب في التنفس

المبحث الثالث في الاربطة الحلزونيه

هي التي تكون حلقاتها على هيئة الحلزون ويسميها المؤلفون بالحلقات اللفية ومنفعتها حفظ الجهاز او الادوية او الضغط المحكم وقد ذكروا انها تستعمل لشفاء الانورزما بالضغط والتجهيز لعملية الانورزما وقد نجح استعمال ذي الاسطوانتين منها في ضم الجروح الطولية * اجزاؤها شريط كامر يلف اسطوانة واحدة ويندر لفه اسطوانتين ورفائد درجية اذا كان المراد منه الضغط على وعاء مجروح او مصاب بالانورزما او استعمل لضم الجروح وينبغي في هذه الحالة الاخيرة ان يجعل الرباط ضيقا وان يلف اسطوانتين غير متساويتين وان يكون طول الرفادة الدرجية بطول الجرح وسمكها على قدر عمقه بخلاف الحالة الاولى فيكون سمكها على حسب غور الوعاء وان يجعل له نقطة ارتكاز صلبة وحينئذ فتكون الرفائد مربعة لا مستطيلة والرباط ملفوف اسطوانة واحدة يوما او ضعها فذو الاسطوانة منها يثبت الشريط بعيدا عن محل العلة ما امكن بلفتين او ثلاث على الجزء المراد وضعه عليه ثم يداوم على عمل لفات حلزونية يغطي بعضها بعضا بعض تغطية او لا يغطي اصلا ثم ينهي ببعض حلقات كالتي عملت في الابتداء لكن ان كان الجزء غير مستوى في الحجم كالساق

وتثبيت الوضعيات وقطع الجهاز على الصدر اذا لم يمكن تحصيل رباط حلقى عريض كما يتفق ذلك كثيرا فى الجيش سيما فى السفر * اجزاؤه شريط طوله ثمانية اذرع وعرضه اربعة اصابع يلف اسطوانة واحدة فى ذى الاسطوانة ووضع المريض هنا الجلوس واما وضع الرباط فيبتدئ بحلقتين منحرفتين على العنق والابط ثم يمد كالمنحرف العنقى الابطى من الكتف المقابل لما فيه المرض الى ما فيه المرض محيطا بالصدر والعنق مع انحراف نازلا حول الصدر بحيث يكون حلقات حلزونية انحرافهما من اعلى الى اسفل ومغطى نصف عرضها او ثلثاه ثم ينهى بحلقتين او ثلاث افقية وفى كسر الاضلاع يلزم ان توضع رفائد درجية على الاطراف المقدمة والخلفية للعظام المنكسرة ان كان بروزها الى الداخل لئلا تنجرح منه الرئة وعلى نفس اطراف الكسر ان كان البروز الى الخارج * نتايجه ومضاره كثيرا ما يتعب التنفس وهو سريع الاسترخاء وان كان صلبا بسبب الحركات الارتفاعية والانخفاضية الناشئة من التنفس فحفظه للاضلاع المنكسرة على الوضع اللائق غير جيد فيحتاج لتجديد وضعه ولا شك ان ذلك التريشق ولا يناسب غرض تثبيت الكسر وانما ذكرناه لضرورة بيان انواع الاربطة وذو الاسطوانتين الحافظ والضام يستعمل حول الصدر بالكيفية التى ذكرناها فى اول هذا المبحث

الثانى الحلزونى البطنى

منفعته كالاول ويزيد عليه الضغط المحكم على البطن عقب عملية البزل * اجزاؤه شريط طوله ثمانية اذرع او اثنا عشر وعرضه اربعة اصابع يلف اسطوانة واحدة ومضاره كالذى قبله يتعب التنفس ويسرع اليه الاسترخاء اكثر مما قبله لكونه وضعه على اجزاء رخوة متحركة فلا يكون اقل استرخاء مما يوضع على الصدر ولذا كان الرباط الحلقى للجذع او اللفافة البدنية اولى منه ومن الذى قبله (تنبيه) قد يوضع على البطن بدل هذا الرباط للتثبيت الشريط ذو الاسطوانتين كما وضع على الصدر واذا كان المقصود منه ضم جرح طولى فى البطن تعين وضع

ذى الاسطوانتين ولا يلزم فى هذه الحالة التنبيه على ان يكون الشريط ضيقا لان ذلك امر معلوم وكل من هذه الاقسام اعنى الحلزونى المثبت والحافظ ذا الاسطوانة وذا الاسطوانتين والضام ينجح استعماله على البطن

الثالث الحلزونى القضيبى

منفعته تثبيت قطع الجهاز حول القضيب ان لم يتيسر ما هو احسن منه وسيأتى ان الغمدى القضيبى اولى منه * اجزاؤه شريط طوله بعض اجزاء من ذراع وعرضه اصبع يشق من طرفه الانتهاءى ووضعه كبقية الاربطة الحلزونية يبتدء به من قاعدة الحشفة وينهى فى قاعدة القضيب بعقد شعبتى الطرف المشقوق * نتايجه ومضاره هو لكونه صغيرا قليل الصلابة يحتاج لشد كثير حتى لا يتغير وضعه وهذا ربما تسبب عنه انتصاب يسرع فى استرخائه

الرابع الحلزونى العضدى

منفعته تثبيت منفطة او حجمة او غيرهما واجزاؤه شريط طوله ذراعان وعرضه ثلاثة اصابع يلف اسطوانة واحدة * وضعه من فوق المرفق الى القرب من المفصل الكتفى العضدى ويلزم لحصول المقصود منه شده لكن شدا متوسطا حتى لا يوقف الدورة الوريدية فى الساعد * نتايجه ومضاره يحتاج لتجديد وضعه كل يوم لكثرة استرخائه (تنبيه) قد يستعمل بدله فى التثبيت ذوا لاسطوانتين وان كان هذا فيه اولى بخلافه فى الضم فان ذا الاسطوانتين متعين فى جروح العضد الطولية اذا لم توجد العصابات اللازجة او كانت الجروح غائرة لا تكفى فيها العصابات المذكورة

الخامس الحلزونى الساعدى

منفعته تثبيت الضمادات والمكمدات وغيرهما * اجزاؤه شريط طوله اربعة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يلف اسطوانة واحدة وضعه ان يبتدئ بحلقتين او ثلاث حول قبضة اليد ثم بحلقات حلزونية متباعدة او متقاربة يصعد بها

فوق الساعد مع مراعاة ما يحتاج اليه من الشئ ثم يمد الى اعلى المفصل العضدى الزندى وينهى هناك ببعض حلقات وليجتهد في ان يكون الشئ في احد سطحى الطرف ما امكن * نتايجه ومضاره هو كما قبله سريع الاسترخاء فينبغى شده قليلا وتجديد وضعه كلما استرخى (تنبيه) ما قيل فيما قبله من ابداله بذى الاسطوانتين فى التثبيت وان ذا الاسطوانة اولى منه وتعين ذى الاسطوانتين في الضم يقال هنا

السادس الحلزونى الكفى

منفعته حفظ جروح من المؤثرات البادية وتثبيت رفائد اوضمادات فى ظهر الكف وباطنه ولحفظ وضع قبضة اليد عند الانخلاع * اجزاؤه شريط طوله ذراع وعرضه اصبعان يطوى اسطوانة واحدة وضعه يجعل طرفه الابتدآءى على ظهر الكف نحو القبضة ويلف عليها حلقتين ثم يصعد بحلقات حلزونية على ظهر الكف محرصا على انه اذا وصل الى حذاء الابهام باعد بين الحلقات وعمل هناك ثنية حتى لا يكون هذا الاصبع من داخل الحلقات ثم ينهى على قبضة اليد ببعض لفات حلقية * نتايجه ومضاره هو سهل التزحزح مالم تكن اليد مثبتة بعلاقة فى وضع لا فقى فينبغى بعد التغيير تثبيتها بالعلاقة فى الوضع الافقى لان الوضع العمودى للعضو الملتهب يبطئ فيه الدورة ولا يمكن ان يطيق المريض هذا الوضع (تنبيه) ما سبق فى نظيره من الحلزونيات المثبتة والضامة يقال فيه غير ان الرفائد الدرجية لا تكون ضرورية فى الاربطة الضامة لجروح الكف

السابع الحلزونى الاصبعى

منفعته يستعمله الاشخاص الاباعد عن المعالجة لوقاية جرح صغير اوشدخ فى الاصبع من تأثير الاجسام البادية ولحفظ ضمادا ووضعيات كرفادة لطيفة مدهونة بمرهم اذا كان الاصبع ملتهبا اومصابا بداحس ونحوه ويمكن ان يستعمل لتثبيت السلاميات المخلعة بعد ردها ولا يقاف نزيف من جرح شريان بجانب الاصبع بالضغط المحكم * اجزاؤه شريط طوله ذراع وعرضه اصبع

ويشق

ويشق طرفه الانتهاءى الى شعبتين يمكن ان يلف بهما حول القبضة ثم يعقدان من اعلى هذا الجزء * وضعه ان يلف به حول طرف الاصبع ابتداء حلقتان اوثلاث ثم لفات حلزونية من هنالك الى قاعدة الاصبع ثم توجه الاسطوانة بانحراف الى قبضة اليد بعد ما تمر على ظهر الكف فيلف بها المفصل حتى تنهى ومعلوم انه ينبغى شده زيادة عن العادة اذا كان المراد منه تثبيت خلع فى مفاصل السلاميات بعد رده اوكان المراد منه ايقاف نزيف ناشئ من جرح شريانى جانبى وينبغى فى هذا ان يوضع على الجرح قبل الرباط صفيحة من خشب الغاريقون رخوة جدا اسفنجية ثم ينهى بعقد شعبتى الطرف الانتهاءى * نتائجه ومضاره هو وان كان قليل الصلابة لا يسترخى الا ببطئ اذا كانت اليد غير متحركة (تنبيه) توضع اليد مثبتة بعلاقة كما ذكرنا آنفا

الثامن الحلزونى الفخذى

نفعه الكثير تثبيت منفط اوقطع جهاز على جرح اوخراج او تثبيت ضماد ونحو ذلك اجزاؤه شريط طوله اربعة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع اواربعة يلف اسطوانة واحدة * وضعه يكون من اسفل الى اعلى وينهى قرب المفصل الحرقفى الفخذى اوتوجه الشريط بانحراف ويلف حول القسم القطنى وينهى هنالك ببعض حلقات وعلى هذا فيلزم ان يكون الشريط اطول مما ذكرنا * نتائجه ومضاره هو سريع الاسترخاء سيما اذا مشى المريض وحلقاته تنزلق فوق بعضها اذا لم يثبت حول الجذع (تنبيه) الاولى من ذى الاسطوانة المذكورة فى التثبيت ذو الاسطوانتين لكونه اصلب منه واما فى الضم فيتعين ذو الاسطوانتين فى الجروح الطولية مالم يكن الجرح سطحيا وامكن تحصيل الغرض بالعصائب اللزجة

التاسع الحلزونى الساقى

منفعته زيادة على تثبيت المنفطات والضمادات ووقاية الجروح والقروح من المؤثرات البادية الضغط المحكم عندما يكون فى الساق دوالى اوقروح دوالية

منفتحة او مندملة وخيف انفتاحها وغير ذلك * اجزاؤه شريط طوله ستة اذرع او ثمانية وعرضه ثلاثة اصابع مشقوق من احد طرفيه اولا ويلزم ان يكون المريض جالسا مادا رجله واضعا عقبها على ركبة الجراح متى امكن * وضعه ان يبتدأ به من فوق الكعبين وينهى قرب الركبة اذا كان لتثبيت الجهاز ونحوه فان كان للضغط ابتدئ به من اصابع الرجل فيلف عليها منه حلقتان او اكثر ثم يصعد به على القدم والساق بلفات حلزونية متقاربة مغطية لنصف عرضها ومجعول فيها ثنيات بقدر الحاجة ولتكن اللفات من الخلف الى الامام فى ظهر القدم ومن اعلى الى اسفل فى الجزء الرفيع من الساق وبالعكس فى الجزء الثخين منه اذا احتيج للوصول به الى الركبة ثم ينهى ببعض حلقات ويثبت طرفه الانتهاءى بدبابيس او بعقد شعبتيه ان كان لتثبيت جهاز او وصفيات * نتايجه ومضاره متى كان جيد الوضع وكان للتثبيت فلا مضار له وان كان للضغط احتاج للانتباه لتجديد وضعه بعد تجديده كلما حصل فيه استرخاء ليكون دائما مشدودا ضاغطا واسترخاؤه كثير بسبب انزلاق حلقاته من اعلى الى اسفل بسبب انحرافها سيما عند المشي ولذا كان الاولى منه الشرابات الخيطية التى سنتكلم عليها (تنبيه) ما ذكر فى الحلزونيات العضدى والساعدى والفخذى يجرى هنا

العاشر الحلزوني القدمي

هو كالساقى فى المنفعة * اجزاؤه شريط طوله ذراعان وعرضه اصبعان يشق احد طرفيه او يترك ووضع المريض والجراح فيه كوضعهما فى الساقى واما وضع الرباط فبان يثبت طرفه الابتداءى قريبا من قاعدة الاصابع بحلقتين منه وعند الوصول الى العقب تجعل الحلقات حلزونية مغطى ثلثا عرضها مع عمل الثنيات بحسب الحاجة وتباعد بها عن بعضها كلما صعدت نحو مفصل القدم ثم ينهى بلفتين او ثلاث حلقية على الكعبين ومعلوم انه يشد شدا متوسطا ان كان للتثبيت وشدا قويا على قدر ما يطيق المريض ان كان

للضغط

للضغط * نتايجه ومضاره هو لصلابته ثم وظيفته احسن مما قبله وابطوء استرخائه لا يحتاج لزيادة التقات من الجراح بعد اتقان وضعه (تنبيه) ذو الكرة مثل ذى الكرتين فى التثبيت وذو الكرتين متعين فى الضم هنا كغيرما هنا والرفائد الدرجية فى الضم هنا غير نافعة كما فى اليد

الحادى عشر الحلزونى الاصابعى

منفعته حفظ الاصابع متباعدة اذا خيف من التصاقها بجروفها عقب حرق فيها ونحوه * اجزاؤه شريط طوله عشرة اذرع او اثنا عشر وعرضه نحو اصبع * وضعه يبتدأ بلفتين حلقتين افقيتين حول قبضة اليد ثم بالوصول الى قاعدة السبابة يلف عليها حلقات حلزونية متقاربة حتى يصل الى قاعدة الظفر فيرجع بحلقات متباعدة حتى يصل الى قاعدة الوسطى فيلفه بحلقات متقاربة حتى يصل الى قاعدة الظفر فيرجع بحلقات متباعدة حتى يصل لاصل البنصر وهكذا حتى تغطى جميع الاصابع ثم توجه اسطوانة الشريط بعد لف الخنصر من جهة الامام او الخلف الى قبضة اليد لتثبت به قطع الجهاز ان كانت ثم ينهى حول القبضة ببعض حلقات افقية * نتايجه ومضاره اذا ضم لهذا الرباط الرباط الثاءى المزدوج لليد امكن ان يتكون منهما بين قاعدة الاصابع غشاء صغير قصير كالذى بين اصابع اكثر الطائفة الدجاجية من الطيور به تنضم الاصابع غير انه يكون فيها قليل تشوه لا يضر بالبطش بها ولكثرة سرعة استرخاء هذا الرباط لا يكتفى فيه بانتباه الجراح لتغييره كلما استرخى بل ينبغى ايضا ان تكون اليد دائما محفوظة بعلاقة

الثانى عشر الحلزونى الطرفى

اى الذى يعم الطرف كله سواء اليد والرجل * منفعته الضغط على الجزء العلوى من احد الطرفين فى الاورام الاينورزمية وفى حبس نزيف شريانى اذا اختاره المريض عن عملية ربط الشريان والاستعانة على انساع جدران الشرايين الجانبية لعضو مهيأ لعملية الاينورزما فيه والضغط على البورات التى

يكون الصديد ما كثافيها ومعلوم انه متى كان الضغط شديدا على الجزء العلوى من احد الطرفين اوقف الدورة الوريدية عن الجزء الاسفل منه واحدث احتقانا عظيما وما يتبعه من الاعراض * اجزاؤه شريط طوله اثنا عشر ذراعا وعرضه ثلاثة اصابع يندى ورفادة اهرامية يجعل سمكها بقدر غور الاوعية المضغوط عليها وسدادة من خرقة اونسالة فيما اذا اريد تحصيل ضغط مقاوم * وضعه يبتدأ به من قاعدة اصابع اليد او الرجل بحلقتين افقيتين كما فى الحلزونى الساقى ثم حلقات حلزونية مغطى ثلثا عرضها تمتد فى العضد او الفخذ بعد وضع الرفائد الدرجية على الورم الانوريزمى او على الجرح بعد ضم حوافيه وتغطيته بوسادة مدهونة بمرهم ان كان هناك مقاومة والا فعلى الشريان العضدى او الفخذى حتى تصل الى الجزء العلوى من ذلك الطرف ثم يثبت بعد لف حلقتين او ثلاث منحرفة على العنق فى الاول وحلقتين او ثلاث افقية على الحوض فى الثانى والرباط المذكور يستدعى انتباها زائدا فيجدد وضعه كلما استرخى ويمكن ان يندى فى كل مرة ليحصل المقصود منه * نتايجه ومضاره هو وان كان يتم المقصود منه اذا كان جيد الوضع الا ان المريض قد لا يطيق الضغط العنيف الحاصل منه وقد يحدث قروحا غنغرينية فى الجلد فينبغى الانتباه لذلك سيما واستعماله يلزم له مدة طويلة وبالجملة فهو واسطة رديئة لانه متعب ولا يحدث عنه نتايج جيدة الا نادرا

المبحث الرابع فى الاربطة الصليبية

هى التى تكون على شكل الثمانية بالافرنجى ولذا تسمى بالثمانية ايضا * اجزاؤها اشرطة يلف الواحد منها على شكل اسطوانة او اسطوانتين واما نتايجها ومضارها فهى امتن الاربطة عموما وما كان ملفوفا على اسطوانتين كان اكثر متانة ويمكن ان يحصل منها ضغط مؤلم فى محل تقابل الكرتين وتصالبهما ان لم تكن الثنيات مزالة بالكلية ويمكن التباعد عن ذلك بتوجيه الواحدة بعد الاخرى الى نقطة التصالب وافراد هذا النوع اثنان وعشرون

الاول الصليبي للعين الواحدة

ويقال له ايضا الصليبي البسيط العيني وهو الذي يكون له حلقات افقية على الجبهة وحلقات منحرفة تمر على احدى العينين متصالبة مع الاولى على الجبهة والمؤخر * منفعته حفظ العين والجفنين من البرد والحرارة والضوء الشديد وحفظ ضماد يوضع على الورم الشعيري وغير ذلك * اجزاؤه شريط طوله ستة اذرع وعرضه ستة اصابع * وضعه ان يلف منه حول الجفنين والرأس حلقتان افقيتان وفي نهاية الثانية التي ينبغي ان تكون فوق القفا يوجه الالف تحت اذن الجهة المريضة ثم يصعد به مع انحراف الى العين المراد تغطيتها ثم يهبط به من الزاوية الانسية وهو اولى من الهبوط به من الوحشية ثم يصعد به مع هذا الاتجاه الى الجبهة من فوق العين السليمة ثم على الحدبة الجدارية لهذه الجهة ثم ينزل به من هنالك الى القفا وتكرر هذه اللفات مرتين او ثلاثا ثم ينهى كما بدئ بحلقتين او ثلاث حول الجبهة ليكون مثبتا جيدا وينبغي قبل وضعه تغطية الرأس بنحو عرقية او عصابة تعم الرأس خوفا من سرعة تزحزحه كما يلزم ذلك في كل رباط يوضع على الرأس ويكون مشتملا على جملة حلقات * نتايجه ومضاره هو لكون تثبيته للاجهزة التي توضع على العين قليلا وسرعة تزحزحه بسبب حركات الحواجب كثيرة ووقايته للعين من الضوء ضعيفة يحتاج للتجديد كثيرا سيما فيمن عملت لهم الكتراتا اى قدح الماء من العين لان هؤلاء ربما حملهم الفرح بالابصار بعد اليأس منه على ان يكثروا من فتح اعينهم ليبصروا الاشياء فيضرهم الضوء ونحوه (تنبيه) ينبغي لاجل ان يكون هذا الرباط متينا صلبا ان يلف اسطوانتين لتكون احداهما للحلقات المنحرفة وتبقى الاخرى للحلقات الافقية التي تجعل حول الجمجمة

الثاني الصليبي للعينين معا

هو ما تكون حلقاته منحرفة ومغطية للعينين ومتصالبة مع بعضها فوق الجبهة والمؤخر ومنفعته حفظ العينين من المؤثرات البادية عقب عملية الكتراتا

وحفظ الوضعيات الملينة عند التهاب العين والاجفان مثلا وينبغى قبل وضعه ان تغطى العين برفادة بعد ثنيها على بعضها بجملة ثنيات وان تغطى الرأس بعرقية اوخرقة لتكون حلقات الرباط ثابتة عليها وهو ينقسم الى ذى اسطوانة وذى اسطوانتين ولنتكلم اولا على ذى الاسطوانة فنقول * اجزاؤه شريط طوله ستة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يلف اسطوانة واحدة * وضعه ان يلف منه حلقتان حول الجمجمة يبتدئ بهما من اليمين من جهة الامام وينتهيان فى اليسار من جهة الخلف وحين تصل الاسطوانة الى المؤخر توجه نحو زاوية الفك الاسفل من الجهة اليمنى لتمر بانحراف على الخد وجدران الانف والعين اليمنى وعظم الجدار الايسر ثم يلف بها نصف حلقة افقية على الجزء العلوى من عظم المؤخر ثم على عظم الجدار الايمن ثم توجه بانحراف نحو الجبهة لتمر عليها وعلى جدران الانف فيتكون منها مع اللفة الاولى صورة حرف الاكس من الحروف الافرنجية وتغطى العين اليسرى ايضا ثم ينزل بها على الخد وزاوية الفك الاسفل للجهة اليسرى ثم ترد ثانيا نحو القفا ويمر بها من تحت العين اليمنى فيكون ذلك اول الشروع فى تكوين حلقة اخرى منحرفة ثم يكرر التصالب على هذا الشكل مرتين او ثلاثا وبعد ذلك يثبت الرباط بحلقات افقيـة حول الجمجمة حتى يفنى * نتايجه ومضاره من حيث انه يسخن الرأس ويتعبها ويسرع استرخاؤه ولطوله يعسر اتقان وضعه كان ذا الاسطوانتين الآتى عقبه اولى منه من حيث ان ذا الاسطوانتين امتن منه واصلب فقط واحسن منهما ان تغطى العينان معا برفروف بسيط

واما ذو الاسطوانتين فهو شريط طوله ثمانيـة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع كالسابق يلف اسطوانتين غير متساويتين * وضعه ان يجعل ما بين الاسطوانتين على الجبهة بسطحه الظاهر ثم توجه الاسطوانتان معا افقيتين نحو القفا فتمران على الاذنين وتصالبان فى القفا ثم تردان ثانيا نحو زاويتى الفكين مرورا بهما من تحت الاذنين ومن هنالك تتوجه كل اسطوانة للعين التى من جهتها بعد الصعود بها على الخد ثم تصالبان فوق جدار الانف مع الجبهة ثم توجه

كل واحـدة الى عظم الجدار الذى من جهتها ممتدة نحو القفا لتتصالبان
هنالك ايضا وهكذا حتى تحصل جملة حلقات منحرفة تكون دائما متصالبة
مع بعضها على القفا والجبهة ثم ينهى كما بدئ بحلقات افقية حول الجمجمة
وينبغى ان يغطى هذا الرباط بعد وضعه بعصابة رأس كى يكون ثبوته
عليها محققا * نتايجه ومضاره هو كما سبق اصلب من الاول وامتن لكنه يتعب
المريض فالاولى ابداله بالحلق الجبهى اوالرفروف لكونه اقل تكلفا واسهل
وضعا ويتحمله المريض اكثر

الثالث الصليبى الفكى البسيط

هو ما يكون تصالبه مكونا من حلقات افقية تحيط بالجمجمة وحلقات
عمودية تكون على الرأس محيطة بالفك لانهما يتصالبان مع بعضهما على احد
الصدغين مع الجزء الحلمى من الصدغ الاخر * منفعته حفظ عنق الفك الاسفل
وجسمه * اجزاؤه شريط طوله ستة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع وينبغى قبل
وضعه ان تغطى الرأس بنحو عصابة وان يوضع فوق زاوية الفك المريض من
جهة الخلف ان كان الكسر فى عنقه رفادة مندأة ذات سمك كاف لان اندفاع
الطرف المنكسر من الفك الى الداخل والامام وملامسته لمحله الاصلى من
عنق الفك الذى هو دائما مجذوب الى الداخل والامام بالعضلة الصغيرة
الجناحية انما يكون بالضغط الزائد على تلك الزاوية وان يندى الشريط
ايضا * وضعه ان يجعل طرف الشريط على القفا مثبتا بحلقتين افقيتين حول
الجمجمة يبتدؤهما من اليمين ان كان الكسر فى الجهة اليمنى وعند الوصول الى
القفا توجه الاسطوانة تحت اذن الجهة المقابلة للتى فيها الكسر وتحت الفك
ثم فوق زاوية الفك للجهة المريضة مع الرفائد التى تكون عليها ثم يصعد بها
من بين العين والاذن بانحراف الى اعلى الجبهة وقمة الرأس ثم ينزل بها خلف
اذن الجهة المقابلة للتى فيها الكسر وتحت الفك ثم يلف بها ثلاث لفات او اربع
حلقية بانحراف على حسب القطر العرضى للرأس ولا ينبغى ان توجه

الاسطوانة بعد هذه اللفات نحو زاوية الفك المنكسر ثم نحو القفا كي تمر فوق الذقن والشفة السفلى لتحيط بهما من الامام الى الخلف كما اوصى على ذلك بعض المؤلفين لان هذه اللفة تدفع الذقن الى الخلف وتغير وضع الجزء المنكسر الى هذا الاتجاه مع ان الذي ينبغي فيه اندفاعه الى عكس هذا الاتجاه وتثبيته نحو الامام والداخل ثم ينهى الرباط بلفات حلقية حول الجمجمة * نتايجه ومضاره هو لا يتم وظيفته المرادة منه جيدا وان كان محكم الوضع فلا يثبت طرف الفك تحت العنق المنكسر من النتو اللقمى الايسر لكون العضلة الجناحية لاتزال جاذبة للنتو الى الداخل والامام ولكونه سريع الاسترخاء يحتاج لان يجدد كثيرا وينبغي ان يندى قبل وضعه فى كل مرة

الرابع الصليبى الفكى المزدوج ذو الكرتين

هو ما تكون بعض حلقاته افقية فوق الجبهة وبعضها عمودى منه ما يمتد من قمة الرأس محيطا بها الى الفك ومنه ما يمتد من الصدغ الى الجزء الحلمى من الجهة الاخرى ثم يتصالبان مع بعضهما على هيئة الايكس الافرنجية فوق قمة الرأس وتحت الفك ومع الحلقات الافقية التى فوق الصدغين والحلميين * منفعته حفظ تجبير كسر او خلع فى عظم الفك الاسفل * اجزاؤه شريط طوله ثمانية اذرع يطوى اسطوانتين والاحتراسات الاولية السابقة كستر الرأس بعصابة ووضع الرفائد فى الجهتين اذا كان الكسر فى عنق الفك مع انه يفعل هنا وبخلاف ذلك يفعل فيما اذا كان الكسر فى غير عنق الفك فتوضع الرفائد على نفس الكسر ولا يوضع شئ منها اذا كان المراد من الرباط حفظ رد خلع حصل فيه * وضعه ان يجعل ما بين الاسطوانتين على الجبهة ثم يوجهان الى القفا ويصالبان هنالك ثم يردان تحت الذقن ثم توجه احداهما من اليمين الى اليسار والاخرى بالعكس من تحت زاويتى الفك ثم يصعد بهما عموديا بين الاذنين والزاويتين الوحشيتين للاجفان حتى يصلا للجبهة فيصالبان عليها تصالبا منتظما بقلب احدهما على الاخرى ثم يردان من هنالك الى القفا وتحت الفك

وهكذا يكرر التصالب ثلاث مرات او اربعا حتى يحيط الرباط بالذقن وما فوق الجبهة والقفا ثم ان لم يحصل من الرباط على هذه الكيفية حفظ كسر في عنق احد النتوين اللقميين للفك او فيهما معا فليذهب بالاسطوانتين من القفا الى الذقن ذهابا افقيا ويصالبا هنالك اسفل الشفة السفلى ثم يردا الى القفا ومنه الى قمة الرأس ويصالبا هنالك ليكون الرباط محيطا بالرأس ايضا من اعلى الى اسفل ثم يذهب بهما امام الاذنين حتى يصلا لما تحت الفك ثم يردا الى القفا وينهى الرباط بحلقات حول الجمجمة ومتى حفظت بالابرة الاخيرة الحلقية العمودية ما عملته امام الذقن من اللفتين الذقنيتين صار الرباط ازيد في المتانة مما ذكره بعض المؤلفين من المداومة على عمل حلقات عنقية لكونه ينتهي بعد ذلك حوالي الجمجمة ونتايجه ومضاره هو امتن من الصليبي الفكي ذي الكرة بل ومن المزدوج ذي الكرتين الذي ذكروه في جملة مؤلفات سيما مؤلف المعلم تيلاي ولم اذكره هنا لقلة متانته وتضاعف تركيبه مع اتعابه للمريض وما ذكرته هنا لا يخلو عن عيب وكثيرا ما يعوض برباط ايسر منه نذكره فيما سيأتي غير ان هذا لما كان اقوى تأثيرا واكثر نفعا فيما اذا حصل كسر منحرف يعسر حفظه في جسم الفك التزمنا بان نذكره هذا وينبغي ان يلاحظ هذا الرباط ويتنبه له في الكسر حتى انه يجدد كلما دعت ضرورة لتجديده كتقذيره بلعاب المريض واسترخائه فان لم تدع لتجديده ضرورة مكث موضوعا بحالته عشرة ايام او اثني عشر والغالب ان الكسر يلتحم في نحو خمسين يوما لكن لو استمر المريض ساكتا ممسكا عن الكلام حافظا للفك عن التحرك ولو قليلا بخلاف ما لو لم يستمر على ذلك بل حرك فكه بالتكلم او المضغ مثلا فانه يتكون في محل الكسر مفصل متحرك زائد عن المفاصل الاصلية غير انه من الطاف الله لا يكون مانعا للمضغ ولا للتكلم

الخامس الصليبي الخلفي للرأس والصدر

هذا الرباط يسمى بالمحول ايضا وهو نوع من التماثلي المثلث لانه يكون ثلاث

حلقات متوالية اولاها تحيط بالجمجمة والثانية بالعنق والثالثة بالصدر مارة من تحت الابطين ونصالبه يكون على القفا واسفل العنق من الامام * منفعته منع حصول التحام ضيق به تكب الرأس على الصدر عقب نحو حرق في العنق من الامام وتثبيت وضعيات اوقطع جهاز يوضع في ذلك على الصدر والعنق من الامام * اجزاؤه شريط طوله من ثمانية اذرع الى عشرة وعرضه ثلاثة اصابع يطوى اسطوانة واحدة وينبغي قبله ان تمال الرأس الى الخلف وتمسك بمساعد على الدرجة التي تراد من الامالة المذكورة * وضعه ان يجعل طرفه الابتدائي فوق الجبهة ثم يلف منه حلقتان حول الجمجمة ثم ينزل به من القفا على صفحة العنق ثم امام الصدر ثم تحت الابط كل ذلك بانحراف ثم يمر به على الظهر عرضا حتى يصل للابط الثاني فيصعد به امام الصدر بانحراف حتى تتصالب هذه الحلقة مع الاولى تصالبا ايكسيا ثم يوجه نحو العنق من الجهة المقابلة للتي ابتدئ بها فاذا وصل الى القفا عمل منه حلقة او حلقتان افقيتان على الجمجمة مع الشد المناسب ثم ينزل به امام الصدر وتحت الابط كما مر ويداوم على ذلك حتى يفنى الرباط مع المحافظة على تحصيل حلقتين اوثلاث حول الجمجمة قبل فنائه * نتايجه ومضاره هو تام وظيفته غيرانه يتعب المريض لكن اتعابه له اقل من اتعاب الرباط المحول المذكور في مؤلف المعلم نيلاي لكون حلقاته المقوسة تحيط بكل ابط على حدته من اعلى الى اسفل من غيران تمر على الصدر لامن الامام ولامن الخلف فيكون ضغطه على الابطين قويا جدا فيتهيجان منه (تنبيه) هذا الرباط ان لم يحفظ الرأس مائلة الى الخلف واتعب الجزء المقدم من الابط امكن اصلاحه بتوجيه الاسطوانة حال الربط بانحراف من القسم الحلمي لاحدى الجهتين الى ما تحت الابط ثم الى ما خلفه من الجهة الاخرى مارا بها في عرض الصدر وتحت الابط المقابل للاول ثم اصعد بها من هنا بانحراف فوق القفا على الجزء الحلمي المقابل لما ابتدئت منه ثم لف بها حول الرأس وداوم على ذلك حتى يفنى الرباط وقد يفعل ذلك بشريط مطوي اسطوانتين

السادس الثمانى للعنق والابط واحد

هو ما يكون على هيئة الثمانية الافرنجية محيطا بالعنق باحدى حلقاته وبالابط بالثانية ويكون تصالبه محاذيا للجزء العلوى من المنكب منفعته تثبيت قطع جهاز وضعت على المنكب من الامام والخلف والاعلى وعلى الابط واصل العنق* اجزآؤه شريط طوله اربعة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يطوى اسطوانة واحدة وقبل وضعه ينبغى ان يجعل فى ابط المريض رفائد كافية لمنع انجراحه من ضغط الرباط المذكور* وضعه ان يثبت طرفه الابتدآءى على العنق بحلقتين افقيتين قليلتى الشد حول العنق وعند انتهاء الحلقتين توجه الاسطوانة نحو الكتف من الخلف او الامام ثم نحو الابط لتمر فوق الرفائد الواقية ثم الى اعلى الكتف ثم امام العنق وحوله ثم نحو الكتف على ما مر يفعل ذلك ثلاث مرات او اربعا ثم ينهى الرباط بحلقات عمودية فوق المنكب او الابط او الجزء العلوى من العضد وان كان هنالك قطع جهاز تحفظ حوالى الكتف فليجعل بعد كل تصالب يحصل منه شكل الثمانية الافرنجية حلقة عمودية على الكتف المذكور ثم ينهى الرباط بلفات حلقية حول العنق* نتايجه ومضاره هو احسن ما يمكن فى تتميم وظيفته مع كونه اسهل وضعا واقل اتعابا للمريض اذا لم يشد (تنبيه) الاولى فعل هذا الربط بشريط ذى اسطوانتين فيوضع ما بين الاسطوانتين تحت الابط ويوجهان نحو اعلى الكتف فيصالبان هنالك وعلى العنق من الجهة الاخرى ثم يردان ويصالبان فوق الكتف وتحت الابط وهكذا يفعل حتى تفنى الاسطوانتان وينتهيان حوالى العنق او حوالى الكتف والابط او حوالى الجزء العلوى من الذراع والتصالب الذى يكون فى العنق واحد الابطين امتن من التصالب السابق

السابع الثمانى العلوى لاحد الكتفين والابط الاخر

هذا الرباط بعد وضعه يشبه بتصالبه الثمانية وبعض حلقاته يحيط بالصدر

بانحراف ما رامن تحت احد الابطين وفوق الكتف الاخر وبعضها يحيط بالكتف والابط الذى فى جهته وتصالبه يكون على هذا الكتف * منفعته تثبيت قطع الجهاز حوالى المنكب وتحت الابط والضغط على الجهة الوحشية من الترقوة عند انخلاعها لكن يضم له فى هذا الحالة رباط آخر يرفع الذراع منثنيا ولا تقع له فى تثبيت رد العضد اذا انخلع * اجزاؤه شريط طوله ثمانية اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يطوى اسطوانة واحدة وليحترس قبل وضع هذا الرباط على وقاية الابط المصاب وكذا الابط الثانى بوقاية تامة * وضعه ان يبتدئ بحلقتين حوالى عضد الجهة المصابة يبتدئ فى لفهما من الخارج الى الداخل ومن الامام الى الخلف ثم يصعد باللف خلف المنكب وفوقه ثم ينزل به امام الصدر الى تحت ابط الجهة السليمة ثم الى خلف الظهر ثم يوجه بانحراف الى اعلى المنكب من الامام ثم تحت ابط الجهة المريضة ثم خلفه وفوقه حتى يحصل شكل ثمانية ثانية وهكذا يفعل حتى ينتهى الرباط ويوقف اما امام الصدر ويثنيه على نفسه ان كان طويلا واما حوالى الجزء العلوى من العضد ببعض حلقات * نتايجه ومضاره هو وان احدث ضغطا محكما حوالى الكتف الا انه لا يمكن ان يحفظ الطرف الوحشى للترقوة المنخلعة منخفضا انخفاضا شديدا بل يحتاج فى ذلك لان يشد شدا قويا وهذا الشد يتعب الابط ولا يطيقه المريض فالاحسن منه لحفظ الطرف الوحشى من الترقوة المنخلعة الرباط الثمانى الصدرى العضدى الذى سنتكلم عليه ويمكن ان يحصل نوع ثانى من الثمانية العليا للكتف بشريط يطوى اسطوانتين ويوضع ما بينهما تحت ابط الجهة المصابة ثم يصعد باحديهما من الامام والاخرى من الخلف الى كتف هذه الجهة ليتصالب هنالك ثم توجهان بانحراف احداهما من الامام والاخرى من الخلف الى ابط الجهة الثانية فيتصالبان هنالك ثم تردان لتحصل هنالك ثمانية اخرى ثم يفعل هكذا الى ان تفنى الاسطوانتان فتنتهيان اما حول الكتف والابط واما حوالى عضد الجهة المصابة فهذه هى طريقة ربط هذا الرباط الذى هو ان لم يكن اكثر متانة من الاول فهو مثله

الثامن الثماني لمقدم الكتفين

هو ما يكون على شكل الثمانية تحيط حلقتاه بالكتفين وتصالبها يكون على القص * منفعته منع تشوه ويحصل في الكتفين به تهيأ للناظر انهما قريبتان من بعضهما من جهة الخلف وضغط خفيف لحفظ كسر في القص في مفصل جزئيه الاولين بعد وضع الرفائد هنالك وضم جرح طولي في الصدر من الامام * اجزاؤه شريط طوله اثنا عشر ذراعا وعرضه ثلاثة اصابع وينبغي قبل وضعه حفظ الابطين برفائد وتحضير مساعدين احدهما لتثبيت الرفائد والثاني لتقريب الكتفين من الامام وحفظهما على ذلك مدة وضع الرباط واما وضع المريض فهو الجلوس والمساعدين الوقوف احدهما من خلفه والثاني على جانبه * واما وضع الرباط فبان يلف منه ثلاث حلقات حوالى الجزء العلوى من العضد الايسر مثلا ثم يوجه الى الخلف والداخل وفي نهاية الثالثة التي تنتهي تحت الابط يوجه صاعدا مع انحراف الى الصدر وفوق المنكب الايمن ثم ينزل به الى الخلف نزولا عموديا الى تحت ابط هذه الجهة ثم يصعد به بانحراف فوق الصدر الى المنكب الايسر كي تتصالب اللفة الاولى ثم من خلف هذا الكتف الى تحت ابط هذه الجهة ثم يصعد به من هنالك فوق الصدر من الامام ويداوم على ذلك حتى يحصل التصالب ثلاث مرات او اربعا ثم ينهي ببعض حلقات حوالى الجزء العلوى من العضد الايمن * نتايجه ومضاره هو مؤلم لا يطاق الا قليلا فلذا يبدل في حفظ كسر الجزء العلوى من القص باللفافة البدنية بعد وضع الجبيرة والرفائد والمخردة على الخط المتوسط من الصدر

التاسع الثماني لخلفي الكتفين

ويقال له الصليبي الخلفي للكتفين * منفعته منع تشوه في الكتفين به يتراآى تقاربهما من الامام وحفظ الترقوتين الى الخلف بعد ردهما اذا انخلعتا * اجزاؤه شريط طوله ستة اذرع وعرضه اربعة اصابع يلف اسطوانة واحدة وينبغي قبل وضعه ان يحفظ الابطان برفائد واقية سيما من الامام

والمساعدون فى هذا الرباط ثلاثة اثنان لمسك الجهاز اللازم والرفائد الابطية والثالث لجذب كتفى المريض الى الخلف والمريض يكون جالسا والمساعدون واقفون الاول على احد جانبيه يثبت باحدى يديه قطع الجهاز خلف ظهر المريض وبالاخرى الرفائد التى تحت ابط ذلك الجانب والثانى على الجانب الاخر يثبت رفائد الابط الذى يليه وهو المقابل للاول والثالث يقف امام المريض دافعا كتفيه منضمين لبعضهما الى الخلف * ووضع هذا الرباط ان يجعل طرفه الابتداءى حول الجزء العلوى من احد العضدين ولنفرض انه اليمين ثم تلف منه حلقات من الخلف والخارج الى الامام والداخل ثم يصعد به من الابط بانحراف الى خلف الظهر وحوالى المنكب الايسر ثم ينزل به من امام ذلك المنكب الى تحت ابطه ثم يصعد به بانحراف الى خلف الظهر ثم الى المنكب الايمن ثم الى تحت ابطه مكررا تصالبه ثلاث مرات او اربعا ثم يثبت الطرف الانتهاءى على اعلى العضد الايسر او حول الجذع بحلقات افقية ان دعت ضرورة لذلك * نتايجه ومضاره يمكن ان يكون اكثر اتعابا للمريض من حيث ان جلد الجزء المقدم من الابطين اكثر لطافة من جلد جزئيهما الخلفى فلا يتحمل ضغط الرباط عليه الا بمشقة نعم هو يقرب حافتى جرح طولى فى جلد الظهر ويضم حافتى حرق عرضى فى الصدر تكونان متباعدتين وحينئذ فيكون كالاول اما حافظا واما ضاما على ما يقتضيه الحال ومن ذلك يظهر ان بعض الاربطة تتم وظائف متعددة بل قد تكون فى بعض الاحيان متضادة وحينئذ فقصر المنفعة على ما تقتضيه التسمية غير صواب

العاشر الصليبى الصدرى

هو ما يكون له حلقات افقية تحيط بالصدر وحلقات منحرفة تحيط بالعنق والابط وتكون من اليمين الى اليسار وتتصالب تصالبا كسيا على الصدر والظهر * منفعته حفظ كسر القص او الاضلاع او غضاريفها * اجزاؤه شريط طوله اثنا عشر ذراعا وعرضه اربعة اصابع ملفوف اسطوانة واحدة ويلزم قبل

وضعه ان توضع رفائد سميكة قليلة العرض على طرف العظم المنكسر من القص او الاضلاع ان كان البروز خارجيا اى من جهة الامام وعلى الطرفين المقدم والخلفي من قوس الاضلاع ان كان الكسر في الوسط او قريبا منه والبروز داخليا وان يندى كل من الرباط والرفائد قبل وضعه وهذا الرباط ينقسم الى ذى الاسطوانتين وذى الاسطوانة

الكلام على ذى الاسطوانة

وضعه ان يثبت طرفه الابتدائى على احد الكتفين من الامام او من الخلف فاذا فرضنا انه ثبت على اليسار من الامام فلينزل به مع انحراف على الصدر ثم يصعد به على الكتف الايمن ثم ينزل به منه بانحراف على الظهر وتحت الابط الايسر وهكذا يلف منه حلقتان منحرفتان فوق الابط والعنق كى تثبت الحلقات الاولية جيدا ثم يمر به فوق الصدر عرضا ومتى وصل الى الابط الايمن فليصعد به بانحراف فوق الظهر حتى يصل للكتف الايسر فيلف حوله منه حلقة منحرفة ثم ينزل به على الصدر فيلف منه حوله حلقات حلزونية مغطى ثلث عرضها ومشدودة شدا كافيا لايقاف حركة الاضلاع ثم يثبت على الجذع من الامام ان امكن

الكلام على ذى الاسطوانتين

كيفية وضعه ان يوضع ما بين الاسطوانتين على الصدر وضعا افقيا ثم توجه احدى الاسطوانتين لليمين والاخرى لليسار من تحت الابطين حتى تتلاقيا فى الظهر فتتصالبا هناك باحداهما فوق الاخرى ثم تردا الى الصدر بعد نقلهما فى احدى اليدين منهما الى الاخرى ثم توجه كل واحدة الى الكتف الذى يليها لتتصالبا فوق الصدر تصالبا اكسيا ثم توجها الى الظهر مارتين من فوق المنكبين بانحراف ثم كل واحدة الى ابط الجهة الاخرى لتتصالبا تصالبا اكسيا ايضا على الظهر ثم تردا الى الصدر باتجاه افقى وتتصالبا هناك بتنقلهما باحدى اليدين الى الاخرى وقلب احدهما بطين على الاخرى وقامن

حصول التثني ثم تردا باتجاه افقي اوقريب من الافقي من وراء الظهر لتتصالب هنالك ويداوم على ذلك حتى تفنى الاسطوانتان وينهى الرباط من الامام فوق الصدر فيتكون منه حلقات حلزونية مغطى ثلثا عرضها ومشدودة شدا كافيا لايقاف حركة القص والاضلاع فيكون التنفس حينئذ بحركات الحجاب الحاجز فقط * نتايجه ومضاره هو مانع لدائرة الصدر من التحرك اذا كان جيد الوضع محكم الشد ولذا كان هو الاليق بحفظ كسر الاضلاع والقص ويمكن ان يقوم مقامه كل من الخلق الصدري الذي ذكرناه والثاني الذي سنذكره في بعض الاحوال لبساطتهما عنه غيرانه كثيراما يفضلون الصليبي بقسميه ذا الكرة وذا الكرتين عليهما ولو كان اقل متانة منهما

الحادي عشر الصليبي لاحد الثديين

هو ما يتكون منه صورة الثمانية الافرنجية محيطا باحدى حلقاته بانحراف بالعنق وثدي الجهة المقابلة للتي ابتدئ منها الوضع ومحيطا بحلقاته الاخرى بالصدر وتصالبه يكون على الثدي المحاط بحلقاته المنحرف * منفعته تثبيت قطع الجهاز على الثدي ورفعه وحفظه مدة من الزمن كالمضمرات الآتية * اجزاؤه شريط طوله ستة اذرع او اكثر وعرضه اربعة اصابع * وضعه ان يجعل طرفه الابتدائي خلف الكتف الذي يلي الثدي المصاب وليفرض انه الايمن ثم توجه الاسطوانة بانحراف من فوق الظهر الى كتف الجانب الاخر ثم ينزل بها على الصدر بانحراف ثم يمر بها من الامام الى الخلف من تحت الثدي والابط للجانب المريض ثم يثبت الطرف الابتدائي بلفتين او ثلاث حلقية منحرفة فاذا وصلت اللفة الثانية او الثالثة الى ماتحت الابط الايمن لف بالاسطوانة عرض الظهر حتى تصل الى ماتحت ابط الجانب السليم الذي هو هنا الايسر فيلف بها عرض الصدر تحت الثدي الايمن والابط الايمن ثم توجه بانحراف الى الاعلا والخلف لتمر فوق الظهر الى الكتف الايسر ثم ترد من هنالك الى ماتحت ثدي الجانب الايمن وابطه ثم يمضي بها الى الخلف فوق الظهر الى

الابط

الابط الايسر ثم منه فوق الصدر وهكذا على التعاقب فتتكون حلقات منحرفة عنقية وابطية وحلقات افقية جذعية يظهر من تصالبها شكل الثمانية الافرنجية تحيط حلقاتها العليا بالعنق والابط والثدى اليمنين وحلقاتها السفلى بالصدر وتصالب هذا الشكل ينبغى ان يكون تحت العضد والاحسن ان يكون تحت الابط الايمن وينبغى ان تكون حلقات هذا الرباط مغطية لبعضها من اسفل الى اعلى لتصعد نحو الثدى وتغطيه وهذا الرباط كامثاله متى كان جيد الوضع امكن فيه ان تميز الحافة السفلى لكل حلقة لانكشافها من الاسفل ولذا تسمى عند المتقدمين باللفات المنفتحة من اسفلها وينبغى انهاء الربط فوق كتف الجانب السليم من الامام وان لايشد الاشدا متوسطا * نتايجه ومضاره لم يستعمل لتثبيت قطع الجهاز التى تكون على الثدى ورفع الثدى الكبير الحجم الكثير الثقل سواء لكونه اجود واوفق فلا يحتاج للتجديد فى اقل من اربع وعشرين ساعة ويحتاج للتغيير فى كل يوم ولو لم يكن مستعملا الا لرفع الثدى

الثانى عشر صليبى الثديين معا

هو الذى تكون بعض حلقاته منحرفة وهى التى تكون فوق العنق ومحيطة باحد الابطين وبالثدى الذى من جهته وبعضها افقية وهى التى تحيط بالصدر والظهر متصالبة فوقهما وبالثديين * منفعته كسابقه لكونه يستعمل بدله عندما يقتضيه الحال * اجزاؤه شريط عرضه اربعة اصابع وطوله ثمانية اذرع او اثنا عشر ذراعا ان كانت المرأة سمينة * وضعه ان يجعل الطرف الابتداءى خلف احد الكتفين وليفرض انه الايمن ثم توجه الاسطوانة من هناك بانحراف الى الاعلى فوق الظهر والكتف الايسر ثم ينزل بها مع الانحراف الى الجانب الايمن تحت ابطه فيتكون منها حلقة حول قاعدة ثدى هذا الجانب تثبت الطرف الابتداءى ثم يلف بها حلقتان منحرفتان فوق هذه الحلقة كما فى السابق وعند انتهاء الحلقة الثانية فى الابط الايمن

يتوجه بها الى الايسر بعد امرارها فوق الظهر ثم يصعد بها بانحراف فوق الصدر ليلف بها حول الثدى الايسر فاذا وصلت الى كتف الجانب الاخر انزلت بانحراف خلف الظهر ومر بها الى الابط الايسر لتتم هذه الحلقة المنحرفة ثم يشرع فى عمل نصف حلقة مستعرضة تحت الثديين كالتى عملت فوق الظهر ثم يصعد بها بانحراف من الامام الى الخلف مارة من تحت الابط الايمن ثم تعمل لفات حلقية اخرى منحرفة فوق هذا الجانب ويداوم على ذلك فيتكون هنالك تصالب مزدوج عند الثديين وحلقات منحرفة الى الاسفل من الجهة اليمنى ونصف حلقة مستعرضة فوق الظهر وحلقة منحرفة الى الاعلى من الجهة اليسرى ونصف حلقة مستعرضة فوق الصدر وهكذا وتكون الحلقات مغطية لبعضها وللثديين على التعاقب مرة الى اعلى ومرة الى اسفل مع عدم كثرة الشد وبذلك تكون حوافى الحلقات منكشفة من اسفل بحيث يسهل عدها او الحلقات الافقية بقدر الحلقات المنحرفة فيمكن عد الجميع والتنظيم الذى ذكرناه ليس ضروريا انما المقصود منه حفظ الثدى وقطع الجهاز حفظا جيدا * نتايجه ومضاره متى كان هذا الرباط جيد الوضع وحلقاته المنحرفة منتظمة التصالب تحت الحلمة وخارجا عنها قليلا حفظ الثديين متباعدين مثبتين بالحلقات المحيطة بهما المناسبة لحجمهما غير انه يسترخى بسرعة من حركة التنفس فيحتاج لتجديده فى اليوم مرة

الثالث عشر الصليبى الثدى العضدى

هو الذى تكون فيه اولا حلقات افقية تحيط بالعضد والثدى وثانيا حلقات على شكل الثمانية تحيط بالعضد من المرفق الى الكتف بحلقة عمودية وبالصدر وابط الجانب الاخر بحلقة منحرفة وثالثا تصالب فوق كتف الجانب المريض * منفعته على ما اوله حفظ كسر فى الترقوة او النتوء الاخرمى وحفظ خلع فى طرفها المنكبى فانه فى كسر الترقوة يجذب طرفها الوحشى مع الكتف الى الخارج ويرفع العضد الى اعلا ويدفع الطرف العلوى من العضد الخلف

ولاشك

ولا شك فى ان حفظ هذه الاجزاء الثلاثة على هذه الاوضاع هى المقاصد التى
يلزم تحصيلها ولنبين لك ما اسست عليه هذه المقاصد مع انه لم يشعر بها احد
الى الآن تاركين ماذكره المؤلفون هنا فانه لا اساس له فنقول جعل الكتف
الى الخارج فى كسر الترقوة من المقاصد الضرورية لان فى الكسر المذكور
يكون طرفها الوحشى مجذوبا الى الاسفل والداخل بالعضلة الكبيرة الصدرية
والعضلة تحت الترقوة والى الاسفل فقط بثقل الذراع وطرفها الانسى مجذوبا
الى الاعلى بالعضلة الحلمية القصية فاذا لم ينجذب الطرف الوحشى الى الخارج
كان التحام الكسر مشوها والترقوة قصيرة بل لا يبعد ان تكون حركة الذراع
ايضا فيها بعد متعبة فلو جعل الكتف الى الخارج وثبت كذلك بدون ان يرفع
العضد الى اعلا لبقى الطرف الوحشى زائغا تحت الطرف الانسى المرفوع
بالعضلة القصية الحلمية فيكون التحام طرفى الترقوة بمسامتة رديئة فهذه
هى الاسباب الصحيحة الموجبة لرفع العضد الى الاعلى لا مازعموه من ان
الوضع الطبيعى للترقوة يكون بانحراف الى الاعلى والخارج فان التأمل
يظهر ان الرجل اذا كان واقفا مستريحا مرخى الذراعين يكون وضع الترقوة
افقيا منحرفا قليلا الى الاسفل والخارج وهذا وجه صحيح لقولهم انه ينبغى
جذب الطرف العلوى من العضد الى الخلف كى تعود الترقوة لوضعها الطبيعى
وكذا من المقاصد الضرورية جعل العضد الى الاعلى والكتف الى الخارج فى
خلع الترقوة كما فى الكسر ويزيد الخلع بجذب الطرف الوحشى من الترقوة
الى اسفل اذا كان انخلاعها من المفصل الكتفى وتثبيتها على ذلك * اجزاؤه
ثلاثة شريط طوله اثنا عشر ذراعا وعرضه اربعة اصابع يطوى اسطوانة
واحدة ومخدة اسفينية الشكل عرضها كعرض العضد وطولها لا يصل
الى المرفق اذا وضعت تحت الابط وسمكها من قاعدتها من ثلاثة اصابع الى
اربعة على حسب جسم المريض ورفائد مربعة عرضها بقدر عرض الكف *
تحضيرها ان يعمل اولا كيس صغير على شكل مناسب للمحل الذى توضع
فيه المخدة ويحشى بشعر الخيل او بالقش وهو اولى او بقماش عتيق او صوف

على حسب ماتدعو اليه الضرورة ثم يضرب بالخياطة من احد الوجهين الى الاخر كما تضرب مراتب النوم ليحصل فيه السمك المختلف غلظا ورقة على حسب ارتفاع الجنب وانخفاضه مع المحافظة على جعله مخروطى الشكل ليوافق وضعه تحت الابط ثم يخيط فى كل من زاويتى قاعدته شريط طوله نصف ذراع ليثبت به حول الجذع وينبغى ان تندى الرفائد والاشرطة قبل وضعها بسايل محلل وذلك محتاج اليه جدا بسبب سعة حلقات هذا الرباط وعظم حركات الصد والعضد المغطيين به * وضعه ان تضع المخدة تحت ابط الجانب المريض موجها قاعدتها الى الاعلى ومثبتا لها فى محلها اللايق بها بربط الشريطين اللذين فى زاويتى قاعدتها بعدان تأتى بالشريط الخلفى من فوق الكتف وترفع المقدم فوق الصدر حتى يتلاقيا فتربطهما ببعضهما وتجعل على الكتف رفائد واقية لضغط هذا الشريط عليه ثم بعد تثبيت المخدة يوضع مرفق الجانب المريض على الصدر تحت الثدى مايلا قليلا الى الامام ثم يرفع الذراع برمته الى اعلى والطرف العلوى من العضد الى الخلف قليلا فبهذه الاعمال الثلاثة تتم المقاصد الثلاثة اذا كان الكسر فى الترقوة وذلك لان المقصد الاول الذى هو جذب العضد الى الخارج يتم بجعل العضد رافعة من النوع الاول فتكون نقطة الارتكاز المخدة والمقاومة فى الطرف العلوى منه والقوة فى المرفق وبتحريكه كما مر بعد وضع المخدة ينجذب الى الخارج والمقصدان الاخران يحصلان بجذب المرفق الى الامام ودفع العضد الى الخلف * واما فى الخلع فينبغى زيادة على ذلك ان يدفع الطرف الوحشى من الترقوة الى الاسفل وفى كسر النتو الاخرمى ان يجبر الكسر اولا ويجعل الطرف على هذا الوضع وحفظه بالرباط كذلك ينجح عمل كل من الكسر والخلع وينبغى ان يكون هناك مساعد يحفظه على ذلك برهة من الزمن وان يوضع فى الخلع على الطرف الوحشى من الترقوة جملة رفائد مربعة سمكها قيراط اوقيراطان تندى قبل ذلك بسايل محلل ثم يوضع الرباط بان يجعل طرفه الابتدآى على اعلى المرفق من الجانب المريض ويلف به فوقه

وفوق الجذع ثلاث لفات او اربع حلقية افقية وفائدة هذه اللفات جعل العضد كرافعة من النوع الاول ودفع الكتف الى الخارج ثم ان كان عملك للترقوة اليمنى خلف به من الامام الى الخلف ويده من الخلف الى الامام من تحت المرفق بعد ثنى المرفق على زاوية منفرجة ثم وجه الرباط بانحراف من امام الصدر الى الكتف الاخر مارا به فوق الظهر وتحت المرفق الذى ابتدأت منه ثم لف به حلقتين منحرفتين كى يثبت العضد ويرفع بالكتف الاخر كما يثبت ويرفع بالعلاقة ثم حوله الى اتجاه عمودى من امام العضد صاعدا به نحو الكتف المريض مارا به عليه وعلى الترقوة والرفائد المغطية لمحل الخلع ثم انزل به من الخلف على الظهر ثم تحت الابط السليم ثم مر به الى الامام لتصعد به بانحراف الى الكتف المريض فيتكون من اللفة الاولى وهذه صورة ايكس ثم انزل به من خلف عضد هذا الجانب وتحت المرفق لتصعد به من امام العضد الى الكتف المريض ثم فوق الظهر وتحت الابط السليم وامام الصدر وفوق الكتف المريض وخلف العضد المريض وتحت مرفقه وهكذا مداوما على عمل صورة ثمانية تحيط باحدى حلقاتها بابط الجانب السليم وبالاخرى بعضد الجانب المريض جاعلا التصالب على الطرف الوحشى من الترقوة المريضة ثم ينهى بلفات حلقية او افقية على حسب ما يكفى لصلابته وينبغى ان تكون مثل التى عملت فى الابتداء ثم ثبته امام الصدر هذا ومن اللازم ان يثبت الساعد بالعلاقة التى سنشرحها او المقلاع * نتايجه ومضاره هو كاف فى تحصيل المقاصد التى ذكرناها وكنت اكتفى بتغييره فى كل ثلاثة ايام او اربعة او خمسة مرة فى خلع المتصل الكتفى الترقوى الذى عالجته عن قرب والاحتراسات التابعة له ان يبقى صلبى العضد والجذع شهرا او شهرا ونصفا ان دعت ضرورة لذلك سيما ان كان لحفظ كسر النتو الاخرمى او الترقوة وينبغى التنبه له وملاحظته كى يوضع ثانيا اذا استرخى ولابد من التنبه والملاحظة المذكورين لان كلا من كسر جسم الترقوة وخلع طرفها الكتفى وكسر النتو الاخرمى يعسر ان يبرأ بدون حصول تشوه ولذا لم يزل اكثر المؤلفين مصمما على انه

لا يبرا بدون التشوه (تنبيه) يمكن ابدال هذا الرباط بشريط ذى اسطوانتين بل يكون اصلب منه

الرابع عشر الصليبى الاربى ويسمى بالسنبلى الاربى

هو الذى يكون على شكل الثمانية ويحيط باحدى حلقاته بالحوض وبالثانية بمبدئ الفخذ وتصالبه يكون فوق الاربية * منفعته تثبيت الضمادات على الاربية او على الخراجات والاحتقانات التى تكون فى الغدد الاربية وحفظ نسالة ورفائد تكون فيها والضغط عليها وغير ذلك وقد امرت به لامرأة سنها ثمان واربعون سنة للضغط على دوال عظيمة كانت فى الطرف العلوى من الوريد الصافن الكبير منها وكان يظهر لى ان هذا الورم مصيب ايضا للوريد الفخذى من الجزء الذى به ينضم مع الصافن * اجزاؤه شريط طوله ثمانية اذرع وعرضه اربعة اصابع ورفادة درجية مربعة اومثلثة اذا اريد منه الضغط * وضعه ان يجعل الطرف الابتدآءى حول الحوض ثم يلف فوقه حلقتان افقيتان تحت العرفين الحرقفيين فان كان ابتدآؤه من الحرقفية اليمنى مثلا ووصلت به امام الاربية فانزل به بانحراف من الخارج على الحرقفة وتحت ثنيه الالية ثم اصعد به بانحراف ايضا امام الاربية مصالبا لهذه اللفة الاولى هنالك ثم لف به حوالى الحوض حلقة ثانية افقية كما فى الاولى فاذا وصلت الى تلك الاربية فافعل به لفة صليبية وهكذا حتى ينتهى الشريط مثبتا له حول الحوض بعد جملة لفات حلقية ويمكن ان تنزل باللفات الصليبية المحيطة بالفخذ على التدريج فيتكون معك مايسميه المؤلفون بالسنبلى النازل واذا اصعدت باللفات الى اعلى تكون معك مايسمونه بالسنبلى الصاعد وفى هذه الحالة الثانية تبقى الحافات السفلى من الحلقات المحيطة بالفخذ منكشفة ولا شك فى ان هذا الرباط الصليبى هو ثمانى تحيط احدى حلقاته بالحوض والاخرى بالفخذ وتصالبه فوق الاربية * نتايجه ومضاره هو يحفظ قطع الجهاز وغيرها على الاربية بدون ان يحصل منه تعب للمريض

ومع

ومع هذا فلا ينبغي استعماله في حفظ فتق لان حركات الحرقفة عند المشي مثلا وحركات التنفس المحركة للبطن السفلي تسرع باسترخائه

الخامس عشر صليبي الاربيتين معا

هو الذي تكون حلقة منه محيطة بالحوض وحلقتان محيطتان بالفخذين من مبدئهما وتصالبان فوق الاربيتين * منفعته كالسابق حفظ الضمادات على الاربية او على الجراحات والاحتقانات الغددية فيها وحفظ النسالة والرفائد عندما يراد الضغط عليها * اجزاؤه شريط طوله اثنا عشر ذراعا وعرضه اربعة اصابع ورفائد درجية عندما يراد تحصيل ضغط شديد منه * وضعه ان تجعل طرفه الابتدائي على جزء من دائرة الحوض ثم لف به حلقتين افقيتين في الابتداء تحت العرفين الحرقفيين فان ابتدأت من اليمين والامام الى اليسار والخلف ووصلت الى الاربية اليسرى فانزل به من هنالك بانحراف على وحشي الفخذ الذي يليها ثم مر به من الخلف تحت ثنية الالية ثم اصعد به من الداخل بانحراف فوق الاربية من الامام مصالبا اللفة الاولى ثم امض به من خلف الكليتين من اليسار الى اليمين ثم لف به لفة حلقية افقية فوق الحلقتين الاولتين ثم رده للاربية اليمنى نازلا به من داخل الفخذ تحت ثنية الالية ثم اصعد به من الخلف والخارج الى الامام والداخل نحو ثنية الاربية مصالبا اللفة الاولى من هذه الجهة ثم بعد تصالبك له مرتين وجه الشريط افقيا الى الحرقفة اليمنى مارا به فوقها وفوق البطن والحوض كي تعمل منه حلقة افقية فوق الحوض ثم رده واعمل تصالبا ثانيا فوق الاربية اليسرى وداوم هكذا حتى ينتهي الرباط بلفة حلقية او اكثر حول الحوض ويمكن هنا كما في السابق ان تفعل الاقواس المحيطة بالفخذ فيتكون معك السنبلي الصاعد او النازل المستعمل كل منهما عند القدماء وهي تنوعات في الرباط لا طائل تحتها * نتايجه ومضاره هو وان كان جيد الحفظ لكنه سريع السقوط في الاشخاص النحاف

السادس عشر الثماني المرفقي

يسمى ايضا برباط العضد وهو ماصورته ثمانية تحيط بحلقتين منهما باعلى المفصل واسفله وتصالبه بكون تلقاء ثنية المرفق * منفعته الضغط على الوريد عند الفصد وسده عقب استفراغ الدم منه اذا تيقن عدم كفاية الحبر المصمغ او الداخليون في سده والذى استعمله كثيرا في سد الوريد المذكور قطعة من الداخليون والعادة انها تكفي سيما اذا انقطع الدم من نفسه فانه في هذه الحالة لايخشى من حصول النزيف * ومنفعة هذا الرباط ايضا حفظ رد الخلع في الساعد * اجزاؤه شريط طوله ذراعان وعرضه اصبعان يطوى اسطوانة واحدة ورفادة صغيرة واحسن منه قطعة من العصابات اللزجة توضع على محل البضعة بعد ان يسيل المقدار المطلوب اخراجه من الدم وبعد ان يرفع الرباط الحلقي من العضد وينظف هو والجرح * وضعه اذا اردت وضعه على العضد الايسر فامسك الرفادة حافظا لها بابهام اليد اليسرى واضعا بقية اصابعها على المرفق فيكون المرفق بين الابهام وبقية الاصابع ثم امسك كف المريض وضعه تحت ابطك او قريبا منه ضاغطا عليه وبعد ان تحل من الاسطوانة نحو ستة قراريط اترك هذا المقدار ساتبا وضع ما بعده على وحشي العضد اعلا المرفق مثبتا له باصابع اليد اليسرى بوضعها عليه من تلك الجهة ثم وجه الاسطوانة بانحراف الى الاسفل والداخل حتى اذا مررت بالرباط على الرفادة او العصابة اللزجة الموضوعة لضم الجرح فثبته بالابهام المثبت لها ثم وجه الاسطوانة للداخل من تحت المرفق عاملا حلقة بالعرض على الرفادة وصالبا اللفة الاولى مصالبة ايكسية فاذا وصلت الى اعلى المرفق من الداخل فاعمل لفة مستعرضة وارجع الى الخارج ثانيا وداوم على ذلك جاعلا اللفات على هيئة الثمانية وجاعلا بعض لفات حلقية عرضية لاجل صلابة الرباط ثم اعقد طرفيه وحشي العضد * نتايجه ومضاره هو يحفظ الذراع عن الحركات المتعبة وصلب لاينزلق على مأبض المرفق كالثماني

المفعول بدون حلقات عرضية فوق المرفق اوتحته غير انه لكون تصالبه يقع على الجرح ويضغط الرفادة فربما يحدث تغيرا فى الجرح كان استعمال الحبر المصمغ الانجليزى اوالداخليون بدون رباط اولى منه وينبغى فيه ان يؤمر المريض باراحة ذراعه سيما من حركات القبض والبسط بعنف فانه ربما عاد بذلك سيلان الدم ثانيا ويتعين هذا الاحتراس اذا لم يوضع على العصابات اللزجة الضامة لجرح الفصادة رباط

السابع عشر الثمانى الرسغى

هو الذى يكون على شكل ثمانية تحيط احدى حلقاته بالرسغ والاخرى بالابهام وتصالبها يكون فى الوجه الكعبرى للرسغ * منفعته تثبيت قطع جهاز فوق الجزء الكعبرى من الرسغ وحفظ رد خلع فى اول عظام مشط الكف والظاهر عندى ان استعماله لهذا قليل النفع * اجزاؤه شريط طوله اربعة اذرع وعرضه اصبع * وضعه ان يلف منه لفتان حلقيتان حول الرسغ متروكا من طرفه الابتدآءى اربعة قراريط اوخمسة سائبة على ظهر الكف وقد لا يترك منه شئ وبعد اللفة الثانية التى ينبغى انهاؤها فى الجهة الكعبرية للرسغ يوجه بانحراف نحو السطح الراحى للعظم الاول من عظام المشط مارا من بين الابهام والسبابة ثم يصعد به الى الجانب الكعبرى للرسغ حتى يصالب اللفة الاولى وحينئذ فيلف منه حلقة جديدة حوالى الرسغ كالاوليين ليرد من هنالك محيطا بقاعدة الابهام ثم يداوم على ذلك حتى يفنى الشريط فينهى بعقد طرفيه ان كان ترك من الطرف الابتدآءى شئ سائبا على ظهر الكف * نتايجه ومضاره هو وان كان صلبا متعب ويمكن ابداله بمقلاع مثقوب للابهام ان استعمل لتثبيت قطع جهاز عليه

الثامن عشر الثمانى الحلقى الرسغى لليد

هو ما يحيط بحلقته العليا بالرسغ وبحلقته السفلى باليد وتصالبه يكون فوق الرسغ والكف * منفعته تثبيت قطع جهاز تكون على المفصل الكعبرى الرسغى

من الامام اوالخلف والضغط على فتحة صناعية اوعرضية فى احد اوردة ظهر الكف وحفظ رد الخلع فى الرسغ والعظم الكبير * اجزاؤه شريط عرضه اصبعان وطوله ذراعان و رفادة درجية توضع خلف الرسغ ان كان المخلع العظم الكبير ورفادة رقيقة تجعل طبقتين اوقطعة من العصائب اللزجة ان كان اضم شفتى جرح حصل من فصد وريد فى الرسغ * وضعه ان يلف منه حلقتان حوالى الرسغ بعد وضع الرفائد ان احتيج اليها وبعد ان يترك من طرفه الابتداءى ما ترك فى الذى قبله اولا يترك ثم يلف به من الحافة الزندية الى الحافة الكعبرية مرورا به على الوجه الراحى للرسغ ثم يوجه الى باطن الراحة من بين الابهام والسبابة مرورا به بانحراف على ظهر الكف ثم من باطن الراحة الى الحافة الزندية ثم الى ظاهر الكف فتصالب هذه اللفة اللفة الاولى تصالبا ايكسيا ثم يوجه الى الجهة الكعبرية ثم بالعرض الى الجهة الزندية ثم بانحراف من بين الابهام والسبابة الى ظهر الكف ويداوم على ذلك حتى ينتهى الشريط فيوقف بلفات حلقية حول المفصل الكعبرى الرسغى فان كان استعمال هذا الرباط لحفظ رد خلع فى الرسغ فمن اللايق ان يلف منه حلقة افقية حوالى هذا المفصل كلما وصل اليه (تنبيه) يلزم تصالب لفات هذا الرباط فى باطن الراحة بدل تصالبها فى ظهر الكف ان كان لحفظ جهاز فوق الراحة فيتحصل من ذلك نوع للثمانى يسمى الثمانى الرسغى المقدم وهو خلاف النوع السابق

التاسع عشر الثمانى الخلفى للركبة

هو الذى يحيط بعض حلقاته بالجزء العلوى من الركبة وبعضها بالجزء السفلى منها وتصالبه يكون فوق المابض * منفعته حفظ قطع الجهاز ثابتة على الركبة اوضغط عليها * اجزاؤه هى اولا شريط طوله اربعة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يشق طرفه الانتهاءى وقد لا يشق وثانيا رفائد درجية ان كان المراد منه الضغط * وضعه ان تجعل الرفائد الدرجية على العضو اولا ثم يبتدأ الرباط بحلقتين افقيتين على الركبة ثم ينزل به بانحراف خلف المابض ثم حلقة

افقية اسفل الركبة ثم يرجع به على المابض مصالبا اللفة الاولى المنحرفة تصالبا
ايكسيا ثم يصعد به ويعمل منه حلقة اعلى المفصل ويداوم على ذلك حتى ينتهى
الرباط فيوقف بلفات حلقية اعلى الركبة اواسفلها تثبت بدبوس ونحوه
اوبربط شعبتى طرفه الانتهاءى ان كان شق * نتايجه ومضاره اذا استعمل لحفظ
قطع الجهاز على المابض اوالضغط عليه لم يحصل منه ضغط على السطح المقدم
للركبة خصوصا الرضفة فلذا كان فى الاستعمال اجود من الحلزونى الركبى
ان لم تدع ضرورة للضغط على هذا المفصل من الامام ولكونه يحبس الرضفة
من اسفل واعلى يكون هو الاليق بحفظ طرفى هذه العظمة عند انكسارها
عرضا غيرانه لما لم يكن استعماله لذلك وحده ابقينا الكلام عليه لما سيأتى
(تنبيه) يمكن عمل ثمانى ركبى تصالبه يكون امام الرضفة وهذا هو الثمانى
المشروح فى مؤلف تيلاى ويمكن عمل الرباطين المذكورين المقدم والخلفى
بشريط مطوى اسطوانتين

العشرون ثمانى الركبتين معا

هو الذى يكون بعض حلقاته محيطا باحد الفخذين والبعض محيطا بالثانى
والتصالب فيما بينهما * منفعته حفظ ردخلع الفخذ ومنع حركاته * اجزاؤه
شريط عرضه ثلاثة اصابع وطوله ذراع * وضعه ان يجعل الطرف
الابتداءى على انسى احد الفخذين قريبا من الركبة ويداربه حوله حلقتين
قليلتى الشد ثم ينتقل منه الى الفخذ الاخر فيوضع عليه الشريط ويداربه
حوله اما الى الامام واما الى الخلف فيلف عليه منه حلقة قريبا من اعلى الركبة
ولتكن قليلة الشد ايضا ثم يرجع للفخذ الاول فيلف عليه حلقة بعد ان يصالب
الشريط فيما بين الفخذين ويداوم اللف على الفخذين بالتناوب هكذا حتى
يفنى الشريط فتعقد شعبتا طرفه الانتهاءى فيما بين الفخذين وهذا الرباط مع
صلابته يتم وظيفته على ما ينبغى

الحادى والعشرون الثمانى العقبى القدمى

هو الذى تكون حلقاته العليا محيطة باسفل الساق من فوق الكعبين
والسفلى بالقدم باطنا وظاهرا وتصالبه يكون امام المفصل وهو على قسمين
العقبى القدمى البسيط والركابى * اما الاول فمنفعته الضغط على الصافن عند
ارادة فصده او سد الجرح الحاصل فيه بعد الفصد وحفظ ضماد على المفصل
العقبى القدمى او على ظهر القدم او على بطنه * اجزآؤه شريط طوله ذراعان
وعرضه ثلاثة اصابع مشقوق الطرف الانتهاءى الى شعبتين او غير مشقوقه
ورفادة صغيرة مربعة او قطعة من العصابات اللزجة يضم بها جرح الفصد
ووضع المريض حينئذ الجلوس مع ارتكاز عقبه على ركبة الجراح * ووضعه
ان يبتدأ بلفتين حلقيتين على اسفل الساق ثم ينزل بالشريط بانحراف على
العقب ويلف منه حلقة حوالى القدم بان يمر من باطن القدم الى ظاهره
او نصف حلقة فقط ثم يصعد به بانحراف امام العقب ويلف منه لفة مصالبة
للاولى المنحرفة تصالبا ايكسيا ويداوم على ذلك حتى ينتهى الشريط بلفات
حلقية على الكعبين ويثبت هنالك بدبوس او بعقد شعبتى طرفه الانتهاءى
ببعضهما بعد جعل احدهما من الامام والاخرى من الخلف ان كان مشقوقا
ويمكن وضع هذا الرباط بكيفية اخرى وهى ان يترك من طرفه الابتداءى خارج
العقب جزء سائب ليعقد مع الطرف الانتهاءى * نتايجه ومضاره هو لصلابته
لا تنزلق حلقاته ولا يتغير وضعها وهو اسهل وابسط من الركابى وذلك سبب
اختراعه بعد الركابى وبعض الناس يزعم ان الركابى خير منه نظرا الصعوبته
عنه فى كيفية الوضع فيه مزيادة علم ومعرفة وهذا شان المتشدقين
واما الثانى وهو الركابى فمثل الاول فى المنفعة والاجزاء ويخالفه فى الوضع
فوضع الركابى ان يترك من طرفه الابتداءى فى وحشى القدم او انسيه
جزء سائب بقدر خمسة اصابع او ستة ثم يلف منه كالسابق شكل ثمانية تحيط
بالعقب والقدم ثم يصعد به بانحراف من باطن القدم على العقب من الخلف
ثم ينزل به بانحراف ايضا من خلف العقب الى باطن القدم مارا على الطرف
السائب محيطا فى اللفة الاولى باسفل الساق واعلى الكعبين وفى الثانية بباطن

القدم لفة حلقية ثم يرد الطرف السائب الى خارج القدم ليعقد مع الطرف الابتداءى المرفوع من اسفل الى اعلى المسلوك بالاقواس المنحرفة الآتية من باطن القدم الى العقب من الخلف او من العقب الى باطن القدم فمن ذلك يعلم ان الركابي لا يخالف الثماني العقبي القدمي الا بهذه الاقواس المنحرفة التي تصير في الجهة الوحشية للقدم ثنيات متعبة للجلد بل ربما جرحته وبذلك تعلم ايضا عسر معرفته على الطالب وصعوبته عليه بسبب كثرة تثنيه والتوائه في وقت الوضع

الثاني والعشرون الثماني العلوي لاصبع الرجل

هو الذي تحيط حلقته الخلفية بباطن القدم والمقدمة بالاصبع ويكون تصالبه على الجزء العلوي لقاعدة الاصبع * منفعته حفظ جرح صغير حصل من النعل او الشراب او حفظ جهاز صغير فوق قاعدة الاصبع او حواليه وكذا رد اتجاه ردى يكون في الاصبع عائقا عن المشي * اجزاؤه شريط طوله ذراعان وعرضه اصبع يطوى اسطوانة واحدة * وضعه ان يلف منه حلقتان حوالي القدم قريبا من قاعدة الاصبع وفي نهاية الثانية يوجه الشريط الى الانسية او الوحشية على حسب الاتجاه الذي عملت به الحلقتان ويلف منه الاصبع بنصف حلقة ثم يرد لقاعدته فيحصل هنالك تصالب ايكسي ثم يلف به حوالي باطن القدم ثم يرد الى ظاهره ليتكون تصالب جديد ويداوم على ذلك حتى ينتهي الشريط فيثبت طرفه بنحو دبوس او يعقد طرفيه ان كان ترك شيء من الطرف الابتداءى سائبا على احد جانبي القدم * نتائجه ومضاره ان استعمل لرد الاصبع النازلة الى الاسفل عن ما يجاورها بحيث يركب عليها كان ذلك الرد ممكنا في بعض الاحيان لا دائما والاولى منه لذلك رباط ميكانكي وان استعمل لعكس ذلك اعني لرد الاصبع العالية بحيث تكون راكبة لما يجاورها لزم ان تجعل صورة الثمانية اسفل ذلك الاصبع والتصالب مما يلي ظهر القدم .

المبحث الخامس في الرباط العقدي

ليس له الا فرد واحد ولذلك يسمى باليتيم العقدي وبعقدة الحزام وهو الذي تكون له لفات حلقية افقية حول دائر الجمجمة ولفات عمودية على هامة الرأس تتصالب على زاوية قائمة وعقد تكون على احد الصدغين * منفعته الضغط على الشريان الصدغي عند انفتاحه بالصناعة كما في الفصد الشرياني او بغير الصناعة كما اذا عرض له الانتفاخ من نحو اسباب بادية * اجزاؤه شريط طوله ستة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يطوى اسطوانتين غير متساويتين وقطعة من الداخليون ورفادة درجية اهرامية وينبغي قبل وضعه ان يقصر الشعر او يحلق ان كان ممتدا على الجرح ثم يغطى الجرح بقطعة الداخليون ثم بالرفادة الدرجية تجعل قاعدتها الى اسفل ورأسها حذاءه * وضعه ان يجعل ما بين الاسطوانتين فوق هذه القطع الجهازية المغطية للجرح ثم توجه الاسطوانتان معا احداهما الى الامام والاخرى الى الخلف ويدار بهما حول الرأس فاذا وصلتا الى الصدغ السليم تصالبتا هناك ثم تردان الى نحو الصدغ المريض فاذا وصلتا اليه تصالبتا عليه بان تلوى احداهما على الاخرى وتجعل العليا سفلى وبالعكس فيتكون حوتان يتلامسان ببعضهما من مقعرهما ثم توجه احدى الاسطوانتين الى تحت الذقن والاخرى الى قمة الرأس فيتكون من كل واحدة نصف حلقة عمودية كل ذلك يسمى عقدة واحدة ثم يعاد ذلك كله مرة ثانية فتتكون عقدة ثانية ويداوم على مثل ذلك حتى يتحصل ثلاث عقد او اربع ثم ينهي ببعض لفات حلقية افقية تعمل ضرورة من الاسطوانة الاطول وينبغي بعد وضع الرباط على هذه الكيفية ان تجعل على الرأس عصابة او نحو عرقية وان تثبت الحلقات العمودية بدبابيس لئلا تسترخي فتنزلق سريعا وهذا مما اوجب سيلان الدم ثانيا * نتائجه ومضاره هو صلب متين الا انه يتعب الفك الاسفل ويضغط على القطع الجهازية بسبب كثرة عقده المغطية لبعضها بل اقول انه يحدث ضغطا على الصدغ المريض اذا عملت العقدة على الصدغ

السليم

السليم اشد مما لو عملت على قطع الجهاز واذا جربت ذلك فى نفسك تحققت ماقلناه وبالجملة فكلما كانت اللفات الحلقية الافقية اكثر عددا كان الضغط اشد وهذا ربما ظهر منه ان وضع الرباط يكون رديئا وقليل الثمرة اذا جعلت العقد على الرفائد الدرجية ويكون جيدا ومنتظما اذا لم تجعل عليها لانه لا يفقد شئ من تأثيرها حينئذ وتعرف جودة وضع اللفات الحلقية بزيادة شدها لانه ينبغى ان تكون اصلب من اللفات العمودية

المبحث السادس فى الاربطة الراجعة

هى التى تكون لفاتها مقوسة وراجعة وكل واحدة منها ممسوكة على حدتها بلفة حلقية فيتكون من جملتها على الجمجمة او رأس العضو المبتور شكل قلنسوة منتظمة متوسطة الشد ولغرابة صنعها يعسر على من لم يتقن دراستها ان يصنعها اذا سئل فى عمل قلنسوة بشريط واحد ومع كونها بديعة الاختراع لا تستعمل الا عند عدم الاقمشة اللازمة لعمل ما هو اجود منها من الاربطة كما فى حالة السفر * ومنفعتها حفظ قطع جهاز او وضعيات او الاجزاء المريضة من المؤثرات البادية ويعسر احكام وضع هذه الاربطة وشدها اشد الاتقان كما ستعرف ذلك من الكلام على افرادها ولكونها سريعة الاسترخاء ينبغى تغطيتها بغطاء عام وتحتاج للانتباه الزائد كى تجدد كلما استرخيت وليس لهذا النوع من الاربطة الافردان هما اللذان يمكن استعمالهما

الاول الراجع الراسى

اجزاؤه شريط طوله ستة اذرع او ثمانية وعرضه ثلاثة اصابع يطوى اسطوانتين متساويتين * وضعه ان يجعل ما بين الاسطوانتين على الجبهة وتوجهان الى القفا من اعلى الاذنين وتصالبان هناك ثم تردان الى الجبهة ويجعل شريط احديهما فوق شريط الاخرى ويقلب الاسفل اعلى فتحصل حويه تحيط بالشريط الذى كان قبل القلب اعلى ثم يوجه الشريط المنعكس اعنى الاسفل الى القفا مع المحافظة على مروره بانحراف على الجدار الايسر مثلا

وعلى الحافة العليا من الحلقة الافقية بشريط الاسطوانة التى فعلت بها هذه اللفة المنقلبة الراجعة ثم يذهب بشريط الاسطوانة الثانية ويعمل منه نصف حلقة افقية فوق القفا من اعلى اللفة التى عملت بالاسطوانة الراجعة كى تثبت بهذا النصف الحلقى ثم يرفع شريط الاسطوانة الراجعة من اسفل النصف الحلقى الذى عمل وتوجه بانحراف على الجدار المقابل للاول الذى هو هنا الايمن مغطية عند ذلك للحافة العليا من اللفة الاولى الحلقيه فاذا وصلت للجبهة فاذهب بالاسطوانة الاخرى للجبهة ايضا مارا بشريطها فوق هذه اللفة الجديدة كى تثبتها ثم اصعد بشريط الاسطوانة الراجعة واقلبه على شريط ثالث واذهب به الى القفا ثم بالثانية اليه ايضا كى تثبت شريط الراجعة بنصف حلقة افقية وداوم على ذلك حتى تغطى الجمجمة كلها وينبغى فى وضع هذا الشريط امور الاول ان تكون كل لفة من الشريط الراجع صاعدة بانحراف فوق الجمجمة سوآء كانت من اليمين او اليسار بحيث تحدد مسافة بيضية الثانى ان تكون اللفة الجديدة مغطية لنصف التى قبلها بحيث ينقص فى كل مرة عرض المسافة البيضية المتوسطة من كل جهة اليمنى باللفة اليمنى واليسرى باللفة اليسرى الثالث ان تكون اللفة الاخيرة محاذية لوسطها للتدارير الجدارية ان كان الشريط متوازى الطول ثم بعد تصالب شريطى الاسطوانتين على كل من الجبهة والقفا ينهى الرباط بلفات حلقية حول الجمجمة * نتايجه ومضاره هو لكثرة تعاريجه يستدعى فى الوضع زمنا طويلا وان يشد شدا اتقا لان شده ان لم يكن قويا كانت الثنيات جاذبة للحلقات فينحل سريعا وان كان قويا التهب منه جلد الرأس او تقرح بل قد يتغنغر كما علم من مشاهدة المعلم بيربسى المتقدم ذكره وبالجملة فهو مسخن للرأس متعب للمريض محتاج للتجديد كثيرا

الثانى الراجع البقمى

وهو الذى يجعل على بقية العضو المبتور مثلا على هيئة القلنسوة كما مر

واجزاؤه

واجزاؤه شريط يختلف طوله باختلاف حجم بقية العضو المراد ربطه وينقسم الى ذى الاسطوانة وذى الاسطوانتين

الكلام على ذى الاسطوانة

وضعه ان يجعل الطرف الابتداءى على دائرة بقية العضو المبتور بعيدا عن الجرح باصبعين او ثلاثة ثم يلف بالشريط جملة لفات حلقية ثم يثنى بقلب الاسطوانة على احدى جهتى العضو الانسية او الوحشية ويوضع الابهام او غيره من الاصابع على تلك الثنية ليثبتها ثم توجه الاسطوانة بالعرض نحو الجزء السفلى من الجرح والجهة المقابلة للتى وقع فيها القلب ويثنى الشريط ويلف به لفة حلقية ونصف او لفتان ثم لفة ثانية راجعة بالكيفية التى فعلت اولا ثم حلقة ونصف او حلقتان لتثبيتها ويداوم على ذلك حتى تغطى بقية العضو كلها ثم ينهى بلفات حلزونية من اسفل الى اعلى وبلفة حلقية منحرفة عن قبة ابطية ان كان موضوعا على بقية الذراع وبلفة حلقية حوضية ان كان على بقية الفخذ وكثيرا ما يقتصر الجراح على لفتين راجعتين او ثلاث بدل ان يغطى البقية كلها بلفات راجعة ان كانت تلك البقية مغطاة برفائد مستطيلة فان لم توجد رفائد تغطى بها البقية كما يقع فى الجيش فى حالة السفر غطيت بلفات راجعة او استعمل ذو الاسطوانتين

الكلام على ذى الاسطوانتين

وضعه ان يجعل ما بين الاسطوانتين بالعرض على جزء من دائر البقية ثم يتوجه بهما من الجانبين حتى يأتيا الى الجزء المقابل لما وقع الابتداء منه فتتصالبا هنالك ويفعل بهما كذلك لفتين حلقيتين نهاية الثانية منهما تتقابل فيها الاسطوانتان وتتصالبان ويثنى كتفى الراجع شريط السفلى على شريط العليا لتصير المنقلبة راجعة فيوجه شريطهما بالعرض على الجرح من انسى الطرف الى وحشيه مثلا ثم يعمل نصف حلقة او حلقة تامة وهو الاحسن فوق الجرح عرضا ثم نصف حلقة لتثبيتها وهكذا فيعمل

على التعاقب لفة واجعة ونصف حلقة اوحلقة لتثبيتها حتى يتغطى الجرح كله باللفات الراجعة ولتكن المتاخرة من هذه اللفات مغطية لنصف عرض التي قبلها تقريبا ولتكن متعاقبة بانتظام من اسفل الى اعلى اومن الجزء الخلفي للجرح الى المقدم ان اردت ثم ينهى الرباط بلفات حلقية حول بقية العضو وبلفة حلقية منحرفة عنقية ابطية اوحقية حوضية على حسب كونه موضوعا على الذراع اوالفخذ * نتايجه ومضاره هو وان كان اصلب من الاول فهو اقل استعمالا منه لاحتياجه لمدة طويلة في الوضع ولانه يستغنى عنه متى وجدت رفائد طويلة تحيط ببقية العضو بل هي اولى منه

المبحث السابع في الاربطة المتلئة

هي كامر الاربطة المعمولة من قطع قماش لا انفصال فيها وافرادها اربعة

الاول المتلى المثلث الراسي

يسمى ايضا بالمنديل المثلث باعتبار شكل القطعة من القماش التي يعمل منها * منفعته حفظ الوضعيات على الرأس اوتثبيت قطع الجهاز كنسالة ورفائد على جرح فيها والغالب ان يعمل كقلنسوة * اجزاؤه منديل اوقطعة من قماش مربعة قدرها نحو اربعة اخماس ذراع * تحضيره ان يجعل المنديل اوقطعة القماش على هيئة مثلث احد اضلاعه وهو ما فيه الوسط اطول من الاخرين واعرض زواياه المنفرجة واضيقها الحادتان وذلك يوجد في كل مربع جعل على هيئة المثلث فلا حاجة للبحث عن معنى هذه التسمية في مثلث غير الرأس وليكن وضع هذا الرباط على الرأس بكيفية بها يكون اكبر اضلاعه جهة الامام والزاويتان الحادتان سائبتين على جانبي الرأس والزاوية المنفرجة جهة الخلف اى خلف الرأس * وضعه ان يمسك المنديل اوالخرقة قريبا من وسط الضلع الاكبر باليدين معا والاصابع الاربع من كل يد تكون من الاسفل والابهام من الاعلى ويوضع وسط هذا الضلع

على مقدم الرأس ثم يوجه الى القفا ممرورا به على الحاجبين وجزء من الاذنين فاذا وصلت اليدان بزاويتى هذا الضلع الى القفا جعلت احدى الزاويتين فوق الاخرى لتتصالبا فوق الزاوية الخلفية من الرباط مع المحافظة على ازالة ما وجد من الثنيات ثم يردان الى الجبهة وتثبت احدهما فوق الاخرى بالدبابيس او بعقدهما مع بعضهما ثم تشد الزاوية الخلفية ما امكن وتنبسط لئلا ينجرح الرأس اذا كان المريض مستلقيا على ظهره لو لم تكن منبسطة * نتائجه ومضاره هو سهل ودائما يستعمل فى الملابس ومتين ايضا (تنبيه) لو لم يتأت للمريض ان يستريح الا بالاستلقاء على الظهر وكانت الثنيات المتكونة من هذا الرباط خلف الرأس متعبة للمريض ولا يمكن زوالها فليوضع بعكس هذا الوضع بان يجعل وسط الضلع الكبير على القفا والزاوية المنفرجة من الامام والحادتان على الجانبين متصالبتين من الامام فوق المنفرجة ثم تردان الى الخلف وتثبتان او تعقدان قريبا من الصدغين والمقدمة التى هى المنفرجة بينهما او تحت عقدتهما وهو بهذا الوضع اقل صلابة واشتداد او اكثر الناس يستعمله لسهولته اكن المقلاع الجمجمى ذو الاطراف الستة المسمى ايضا برباط الفقراء خير منه فى الاحوال الخطرة

الثانى المثلى المربع الراسى

منفعته اما حفظ وضعيات او قطع جهاز على الرأس واما وقاية الرأس من البرد فى السفر ايام الشتاء كما يستعمله كثير من الناس لذلك ويفضله على البسيطة * اجزاؤه قطعة من القماش شبيهة بالمنديل طولها ذراع وعرضها قريب من الذراع تجعل محيطة بالرأس على ما يأتى وقد كانت التلامذة بل المتنبهون منهم لا تعرف ان تحيب اذا سئلت عن عصابة لا انفصال فيها ولا خياطة تحيط بدائرة الرأس وبوسطها من القمة الى الذقن حتى اخترع هذا الرباط * تحضيره ان تثنى القطعة المربعة من القماش طولا طبقتين بحيث تكون احدى طبقتيها

ازيد من الاخرى بثلاثة اصابع او اربعة ثم تثنى عرضا ليعرف الوسط * ووضعه ان تمسكه بيديك من حافتيه الطوليتين جاعلا الابهامين من فوق وبقية الاصابع من تحت ولتكن الحافة الزائدة فوق الناقصة ثم ضعه على الرأس جاعلا وسطه فوق الخط المتوسط للجمجمة واطرافه سائبة على اليمين واليسار والحافة الزائدة على اصل الانف فيكون الرباط المذكور على الرأس كالقناع والحافتان المقدمتان للزائدة احداهما عن الاخرى من الامام والمنثنيتان من الخلف والزاويتان المقدمتان على الخدين والخلفيتان المتثنيتان خلف الاذنين ثم اعقد زاويتي الحافة العليا وهي الناقصة تحت الذقن على زاويتي الحافة السفلى وهي الزائدة ثم اجذب زوايتي الزائدة الى الامام مخلصا ايهما من تثنيهما تحت الناقصة واقبلهما الى الخلف واعقدهما على القفا او ثبتهما بالدبابيس لكن بعد رفع الحافة السفلى اعني الزائدة وقلبها على العليا الناقصة فوق الجبهة لتخلص زاويتاها وتقلبا الى الخلف فعند ذلك ينتهي الرباط ولا يحتاج الا الى ازالة الثنيات التي تكون على الجبهة والصدغين والخدين حتى لا يتعب المريض من ضغطها على هذه الاجزاء واما الزاويتان الخلفيتان السائبتان خلف الاذنين فقال بعض المؤلفين انهما يرفعان الى ما فوق الاذنين ويثبتان على جانبي الرأس بنحو دبابيس وانا اقول الاحسن جذبهما الى الامام وجعلهما بين العقدة المفعولة تحت الفك وبين الفك ليتكون منهما رباط رقبة ومن ذلك كله يتضح للقارى ان هذا الرباط اللطيف الاختراع يكون كقلنسوة فهو شبيه بما تعقده النساء على القفا تحت الذقن * نتائجه ومضاره ولصلابته واحاطته بالجمجمة لا يكون قاصرا على تثبيت الجهاز والوضعيات على الرأس بل يكون ايضا واقيا للرأس من تأثير البرد وغيره احسن من بقية انواع القلانس فهذه هي نتائجه واما مضاره فهو قد يتعب الرأس ويسخنه سخونة شديدة فاذا كانت حرارة الجو مرتفعة او في الرأس مرض ما يجذب اليها مع الدم جريانا قويا لذلك غير ان هذا لا يمنع وضعه في هذه الاحوال لانه لا ينبغي ان يبدل بغيره ولا يحصل شيء من غيره يحتاج مثله كذا قيل

واقول يمنع وضعه فى مثل هذه الاحوال سيما ومدة وضعه طويلة ويعوض بالمثلث او بالمقلاع الجمجمى ذى الاطراف الست الآتى بيانه على انى اقول انه يزيد تسخينه للرأس برفع زاويتيه الخلفيتين وتثبيتهما على جانبى الرأس وكثيرا ما يتعب تحت الذقن من التواء العقدة التى تحت الفك مع الزوايا المكونة لها وصيرورتها على هيئة الحبل وقد وجدت هذا فى نفسى حين استعملت هذا الرباط ليلة فاحوجنى ذلك لان اردّ الزاويتين الخلفيتين الى الامام واجعلهما بين الفك والعقدة التى تحته

الثالث المثلى الذراعى ويسمى بعلاقة الذراع

هو منديل او قطعة من قماش عريضة تجعل محيطة بالعنق تارة وبالصدر اخرى بانحراف لتكون مثبتة للساعد اوله مع العضد مانعة لحركاتهما واقسامه ثلاثة اولها المربع العضدى الصدرى وهو احسن بقية الاقسام غير الذى يليه ويستعمل عند ما يضطر لمنع العضد والمرفق عن ان يتباعدا عن الجذع كما فى انكسار الترقوة وانخلاع طرفها الكتفى او يضطر لثنى الساعد على هيئة زاوية منفرجة ووضعه على الصدر بهذه الهيئة وضعا افقيا وذلك اولى من ثنيه على زاوية حادة ووضعه على الصدر وضعا منحرفا وعند ما يكون الجو باردا ولم يتمكن المريض من تغطية يده تغطية لائقة * اجزاؤه قطعة من قماش طولها ذراع وعرضها ثلث ذراع او اقل من ذلك او اكثر على حسب بنية الشخص * وضعه ان يحزم المريض باحدى الحافتين الطويلتين بان توضع الحافة المذكورة اسفل الثدى ويدار بها الى الخلف ويعقد طرفاها خلف الظهر على الخط المتوسط او مائلا عنه قليلا الى الجهة السليمة ثم ترفع القطعة فوق الطرف المريض محيطة به بان تمسك الحافة الثانية الطويلة من طرفيها ويصعد بهما الى اعلا ثم يعقدا حول العنق ولا ينبغى ان انبه على ان تكون العقدتان على الملابس لا على الجلد * نتايجه ومضاره متى كان جيد الوضع احاط بالذراع كله احاطة منتظمة وحفظه مع القابسهولة وكان له بمنزلة كيس

هو الذى تكون حلقاته العليا محيطة باسفل الساق من فوق الكعبين
والسفلى بالقدم باطنا وظاهرا وتصالبه يكون امام المفصل وهو على قسمين
العقبى القدمى البسيط والركابى * اما الاول فمنفعته الضغط على الصافن عند
ارادة فصده اوسد الجرح الحاصل فيه بعد الفصد وحفظ ضماد على المفصل
العقبى القدمى او على ظهر القدم او على بطنه * اجزاؤه شريط طوله ذراعان
وعرضه ثلاثة اصابع مشقوق الطرف الانتهاءى الى شعبتين اوغير مشقوقه
ووسادة صغيرة مربعة او قطعة من العصابات اللزجة يضم بها جرح الفصد
ووضع المريض حينئذ الجلوس مع ارتكاز عقبه على ركبة الجراح * ووضعه
ان يبتدأ بلفتين حلقيتين على اسفل الساق ثم ينزل بالشريط بانحراف على
العقب ويلف منه حلقة او الى القدم بان تمر من باطن القدم الى ظاهره
او نصف حلقة فقط ثم يصعد به بانحراف امام العقب ويلف منه لفة مصالبة
للاولى المنحرفة تصالبا ابكسيا ويداوم على ذلك حتى ينتهى الشريط بلفات
حلقية على الكعبين ويثبت هناك بدبوس او بعقد شعبتى طرفه الانتهاءى
ببعضهما بعد جعل احديهما من الامام والاخرى من الخلف ان كان مشقوقا
ويمكن وضع هذا الرباط بكيفية اخرى وهى ان يترك من طرفه الابتداءى خارج
العقب جزء سائب ليعقد مع الطرف الانتهاءى * نتايجه ومضاره هو لصلابته
لا تنزاح حلقاته ولا يتغير وضعهما وهو اسهل وابسط من الركابى وذلك سبب
اختراعه بعد الركابى وبعض الناس يزعم ان الركابى خير منه نظر الصعوبته
عنه فى كيفية الوضع فيه مزيادة علم ومعرفة وهذا شان المتشدقين
واما الثانى وهو الركابى فمثل الاول فى المنفعة والاجزاء ويخالفه فى الوضع
فوضع الركابى ان يترك من طرفه الابتداءى فى وحشى القدم او انسيه
جزء سائب بقدر خمسة اصابع او ستة ثم يلف منه كالسابق شكل ثمانية تحيط
بالعقب والقدم ثم يصعد به بانحراف من باطن القدم على العقب من الخلف
ثم ينزل به بانحراف ايضا من خلف العقب الى باطن القدم مارا على الطرف
السائب محيطا فى اللفة الاولى باسفل الساق واعلى الكعبين وفى الثانية بباطن

القدم

القدم لفة حلقية ثم يرد الطرف السائب الى خارج القدم ليعقد مع الطرف الابتداءى المرفوع من اسفل الى اعلى المسوك بالاقواس المنحرفة الآتية من باطن القدم الى العقب من الخلف او من العقب الى باطن القدم فمن ذلك يعلم ان الركابى لا يخالف الثمانى العقبى القدمى الا بهذه الاقواس المنحرفة التى تصير فى الجهة الوحشية للقدم ثنيات متعبة للجلد بل ربما جرحته وبذلك تعلم ايضا عسر معرفته على الطالب وصعوبته عليه بسبب كثرة تثنيه والتوائه فى وقت الوضع

الثانى والعشرون الثمانى العلوى لاصبع الرجل

هو الذى تحيط حلقته الخلفية بباطن القدم والمقدمة بالاصبع ويكون تصالبه على الجزء العلوى لقاعدة الاصبع * منفعته حفظ جرح صغير حصل من النعل او الشراب او حفظ جهاز صغير فوق قاعدة الاصبع او حواليه وكذا رد اتجاه ردىء يكون فى الاصبع عائقا عن المشى * اجزاؤه شريط طوله ذراعان وعرضه اصبع يطوى اسطوانة واحدة * وضعه ان يلف منه حلقتان حوالى القدم قريبا من قاعدة الاصبع وفى نهاية الثانية يوجه الشريط الى الانسية او الوحشية على حسب الاتجاه الذى عملت به الحلقتان ويلف منه الاصبع بنصف حلقة ثم يرد لقاعدته فيحصل هناك تصالب ايكسى ثم يلف به حوالى باطن القدم ثم يرد الى ظاهره ليتكون تصالب جديد ويداوم على ذلك حتى ينتهى الشريط فيثبت طرفه بنحو دبوس او يعقد طرفيه ان كان ترك شىء من الطرف الابتداءى سائبا على احد جانبى القدم * نتايجه ومضاره ان استعمل لرد الاصبع النازلة الى الاسفل عن ما يجاورها بحيث يركب عليها كان ذلك الرد ممكنا فى بعض الاحيان لا دائما والاولى منه لذلك رباط ميكانكى وان استعمل لعكس ذلك اعنى لرد الاصبع العالية بحيث تكون راكبة لما يجاورها الزم ان تجعل صورة الثمانية اسفل ذلك الاصبع والتصالب مما يلى ظهر القدم .

المبحث الخامس في الرباط العقدي

ليس له الا فرد واحد ولذلك يسمى باليتيم العقدي وبعقدة الحزام وهو الذي تكون له لفات حلقية افقية حول دائر الجمجمة ولفات عمودية على هامة الرأس تتصالب على زاوية قائمة وعقد تكون على احد الصدغين *منفعته الضغط على الشريان الصدغي عند انفتاحه بالصناعة كما في الفصد الشرياني اوبغير الصناعة كما اذا عرض له الانتفاخ من نحو اسباب بادية *اجزاؤه شريط طوله ستة اذرع وعرضه ثلاثة اصابع يطوى اسطوانتين غير متساويتين وقطعة من الداخليون ورفادة درجية اهرامية وينبغي قبل وضعه ان يقصر الشعر اويحلق ان كان ممتداعلى الجرح ثم يغطى الجرح بقطعة الداخليون ثم بالرفادة الدرجية تجعل قاعدتها الى اسفل ورأسها حذاءه *وضعه ان يجعل ما بين الاسطوانتين فوق هذه القطع الجهازية المغطية للجرح ثم توجه الاسطوانتان معا احداهما الى الامام والاخرى الى الخلف ويدار بهما حول الرأس فاذا وصلتا الى الصدغ السليم تصالبتا هناك ثم تردان الى نحو الصدغ المريض فاذا وصلتا اليه تصالبتا عليه بان تلوى احداهما على الاخرى وتجعل العليا سفلى وبالعكس فيتكون حوتان يتلامسان ببعضهما من مقعرهما ثم توجه احدى الاسطوانتين الى تحت الذقن والاخرى الى قمة الرأس فيتكون من كل واحدة نصف حلقة عمودية كل ذلك يسمى عقدة واحدة ثم يعاد ذلك كله مرة ثانية فتتكون عقدة ثانية ويداوم على مثل ذلك حتى يتحصل ثلاث عقد او اربع ثم ينهى ببعض لفات حلقية افقية تعمل ضرورة من الاسطوانة الاطول وينبغي بعد وضع الرباط على هذه الكيفية ان تجعل على الرأس عصابة اونحو عرقية وان تثبت الحلقات العمودية بدبابيس لئلا تسترخي فتنزلق سريعا وهذا مما يوجب سيلان الدم ثانيا *نتايجه ومضاره هو صلب متين الا انه يتعب الفك الاسفل ويضغط على القطع الجهازية بسبب كثرة عقده المغطية لبعضها بل اقول انه يحدث ضغطا على الصدغ المريض اذا عملت العقدة على الصدغ

السليم

السليم اشد مما لو عملت على قطع الجهاز واذا جربت ذلك فى نفسك تحققت ماقلناه وبالجملة فكلما كانت اللفات الحلقية الافقية اكثر عددا كان الضغط اشد وهذا ربما ظهر منه ان وضع الرباط يكون رديئا وقليل الثمرة اذا جعلت العقد على الزوائد الدرجية ويكون جيدا ومنتظما اذا لم تجعل عليها لانه لا يفقد شئ من تأثيرها حينئذ وتعرف جودة وضع اللفات الحلقية بزيادة شدها لانه ينبغى ان تكون اصلب من اللفات العمودية

المبحث السادس فى الاربطة الراجعة

هى التى تكون لفاتها مقوسة وراجعة وكل واحدة منها ممسوكة على حدتها بلفة حلقية فيتكون من جملتها على الجمجمة او رأس العضو المبتور شكل قلنسوة منتظمة متوسطة الشد ولغرابة صنعها يعسر على من لم يتقن دراستها ان يصنعها اذا استعمل فى عمل قلنسوة بشريط واحد ومع كونها بديعة الاختراع لا تستعمل الا عند عدم الاقمشة اللازمة لعمل ماهو اجود منها من الاربطة كما فى حالة السفر * ومنفعتها حفظ قطع جهاز او وضعيات او الاجزاء المريضة من المؤثرات البادية ويعسر احكام وضع هذه الاربطة وشدها اشد الاتقا كما ستعرف ذلك من الكلام على افرادها ولكونها سريعة الاسترخاء ينبغى تغطيتها بغطاء عام وتحتاج للانتباه الزائد كى تجدد كلما استرخيت وليس لهذا النوع من الاربطة الا فردان هما اللذان يمكن استعمالهما

الاول الراجع الراسى

اجزاؤه شريط طوله ستة اذرع او ثمانية وعرضه ثلاثة اصابع يطوى اسطوانتين متساويتين * وضعه ان يجعل مابين الاسطوانتين على الجبهة وتوجهان الى القفا من اعلى الاذنين وتصالبان هنالك ثم تردان الى الجبهة ويجعل شريط احديهما فوق شريط الاخرى ويقلب الاسفل اعلى فتحصل حويه تحيط بالشريط الذى كان قبل القلب اعلى ثم يوجه الشريط المنعكس اعنى الاسفل الى القفا مع المحافظة على مروره بانحراف على الجدار الايسر مثلا

وعلى الحافة العليا من الحلقة الافقية بشريط الاسطوانة التى فعلت بها هذه اللفة المنقلبة الراجعة ثم يذهب بشريط الاسطوانة الثانية ويعمل منه نصف حلقة افقية فوق القفا من اعلى اللفة التى عملت بالاسطوانة الراجعة كى تثبت بهذا النصف الحلقى ثم يرفع شريط الاسطوانة الراجعة من اسفل النصف الحلقى الذى عمل ويوجه بانحراف على الجدار المقابل للاول الذى هو هنا الايمن مغطية عند ذلك للحافة العليا من اللفة الاولى الحلقيه فاذا وصلت للجبهة فاذهب بالاسطوانة الاخرى للجبهة ايضا مارا بشريطها فوق هذه اللفة الجديدة كى تثبتها ثم اصعد بشريط الاسطوانة الراجعة واقلبه على شريط ثالث واذهب به الى القفا ثم بالثانية اليه ايضا كى تثبت شريط الراجعة بنصف حلقة افقية وداوم على ذلك حتى تغطى الجمجمة كلها وينبغى فى وضع هذا الشريط امور الاول ان تكون كل لفة من الشريط الراجع صاعدة بانحراف فوق الجمجمة سوآء كانت من اليمين او اليسار بحيث تحدد مسافة بيضية الثانى ان تكون اللفة الجديدة مغطية لنصف التى قبلها بحيث ينقص فى كل مرة عرض المسافة البيضية المتوسطة من كل جهة اليمنى باللفة اليمنى واليسرى باللفة اليسرى الثالث ان تكون اللفة الاخيرة محاذية بوسطها للتدارير الجدارية ان كان الشريط متوازى الطول ثم بعد تصالب شريطى الاسطوانتين على كل من الجبهة والقفا ينهى الرباط بلفات حلقية حول الجمجمة * نتايجه ومضاره هو لكثرة تعاريجه يستدعى فى الوضع زمنا طويلا وان يشد شدا اتقا لان شده ان لم يكن قويا كانت الثنيات جاذبة للحلقات فينحل سريعا وان كان قويا التهب منه جلد الرأس او تقرح بل قد يتغنغر كما علم من مشاهدة المعلم بريسى المتقدم ذكره وبالجملة فهو مسخن للرأس متعب للمريض محتاج للتجديد كثيرا

الثانى الراجع البقى

وهو الذى يجعل على بقية العضو المبتور مثلا على هيئة القلنسوة كما فى

واجزاؤه

واجزاؤه شريط يختلف طوله باختلاف حجم بقية العضو المراد ربطه وينقسم الحذى الاسطوانة وذى الاسطوانتين

الكلام على ذى الاسطوانة

وضعه ان يجعل الطرف الابتداى على دائر بقية العضو المبتور بعيدا عن الجرح باصبعين او ثلاثة ثم يلف بالشريط جملة لفات حلقية ثم يثنى بقلب الاسطوانة على احدى جهتى العضو الانسية او الوحشية ويوضع الابهام او غيره من الاصابع على تلك الثنية ليثبتها ثم توجه الاسطوانة بالعرض نحو الجزء السفلى من الجرح والجهة المقابلة التى وقع فيها القلب ويثنى الشريط ويلف به لفة حلقية ونصف او لفتان ثم لفة ثانية راجعة بالكيفية التى فعلت اولا ثم حلقة ونصف او حلقتان لتثبيتها ويداوم على ذلك حتى تغطى بقية العضو كلها ثم ينهى بلفات حلزونية من اسفل الى اعلى وبلفة حلقية منحرفة عنقية ابطية ان كان موضوعا على بقية الذراع وبلفة حلقية حوضية ان كان على بقية الفخذ وكثيرا ما يقتصر الجراح على لفتين راجعتين او ثلاث بدل ان يغطى البقية كلها بلفات راجعة ان كانت تلك البقية مغطاة برفائد مستطيلة فان لم توجد رفائد تغطى بها البقية كما يقع فى الجيش فى حالة السفر غطيت بلفات راجعة او استعمل ذو الاسطوانتين

الكلام على ذى الاسطوانتين

وضعه ان يجعل ما بين الاسطوانتين بالعرض على جزء من دائر البقية ثم يتوجه بهما من الجانبين حتى يأتيا الى الجزء المقابل لما وقع الابتداء منه فتصالبا هنالك ويفعل بهما كذلك لفتين حلقيتين نهاية الثانية منهما تتقابل فيها الاسطوانتان وتتصالبا ويثنى تلك الراجع شريط السفلى على شريط العليا لتصير المنقلبة راجعة فيوجه شريطهما بالعرض على الجرح من الانسى الطرف الى الوحشيه مثلا ثم يعمل نصف حلقة او حلقة تامة وهو الاحسن فوقها الجرح عرضا ثم نصف حلقة لتثبيتها وهكذا فيعمل

على التعاقب لفة واجعة ونصف حلقة اوحلقة لتثبيتها حتى يتغطى الجرح كله باللفات الراجعة ولتكن المتاخرة من هذه اللفات مغطية لنصف عرض التي قبلها تقريبا ولتكن متعاقبة بانتظام من اسفل الى اعلى اومن الجزء الخلفي للجرح الى المقدم ان اردت ثم ينهى الرباط بلفات حلقية حول بقية العضو وبلفة حلقية منحرفة عنقية ابطية اوحقية حوضية على حسب كونه موضوعا على الذراع اوالفخذ * نتايجه ومضاره هو وان كان اصلب من الاول فهو اقل استعمالا منه لاحتياجه لمدة طويلة في الوضع ولانه يستغنى عنه متى وجدت رفائد طويلة تحيط ببقية العضو بل هي ولى منه

المبحث السابع في الاربطة المثلثة

هي كامر الاربطة المعمولة من قطع قماش لاانفصال فيها وافرادها اربعة

الاول المثلث الراسي

يسمى ايضا بالمنديل المثلث باعتبار شكل القطعة من القماش التي يعمل منها * منفعته حفظ الوضعيات على الرأس اوتثبيت قطع الجهاز كنسالة ورفائد على جرح فيها والغالب ان يعمل كقلنسوة * اجزاؤه منديل اوقطعة من قماش مربعة قدرها نحو اربعة اخماس ذراع * تحضيره ان يجعل المنديل اوقطعة القماش على هيئة مثلث احد اضلاعه وهو ما فيه الوسط اطول من الاخرين واعرض زواياه المنفرجة واضيقها الحادتان وذلك يوجد في كل مربع جعل على هيئة المثلث فلا حاجة للبحث عن معنى هذه التسمية في مثلث غير الرأس ولكن وضع هذا الرباط على الرأس بكيفية بها يكون اكبر اضلاعه جهة الامام والزاويتان الحادتان سائبتين على جانبي الرأس والزاوية المنفرجة جهة الخلف اى خلف الرأس * وضعه ان يمسك المنديل اوالخرقة قريبا من وسط الضلع الاكبر باليدين معا والاصابع الاربع من كل يد تكون من الاسفل والابهام من الاعلى ويوضع وسط هذا الضلع

على مقدم الرأس ثم يوجه الى القفا مرورا به على الحاجبين وجزء من الاذنين فاذا وصلت اليدان بزاويتي هذا الضلع الى القفا جعلت احدى الزاويتين فوق الاخرى لتتصالبا فوق الزاوية الخلفية من الرباط مع المحافظة على ازالة ما يوجد من الثنيات ثم يردان الى الجبهة وتثبت احدهما فوق الاخرى بالدبابيس او بعقدهما مع بعضهما ثم تشد الزاوية الخلفية ما امكن وتنبسط لئلا يتجرح الرأس اذا كان المريض مستلقيا على ظهره لو لم تكن منبسطة * نتايجه ومضاره هو سهل ودائما يستعمل في الملابس ومتين ايضا (تنبيه) لو لم يتأت للمريض ان يستريح الا بالاستلقاء على الظهر وكانت الثنيات المتكونة من هذا الرباط خلف الرأس متعبة للمريض ولا يمكن زوالها فليوضع بعكس هذا الوضع بان يجعل وسط الضلع الكبير على القفا والزاوية المنفرجة من الامام والحادتان على الجانبين متصالبتين من الامام فوق المنفرجة ثم تردان الى الخلف وتثبتان او تعقدان قريبا من الصدغين والمقدمة التي هي المنفرجة بينهما او تحت عقدتهما وهو بهذا الوضع اقل صلابة واشتداد او اكثر الناس يستعمله لسهولته لكن المقلاع الجمجمي ذو الاطراف الستة المسمى ايضا برباط الفقراء خير منه في الاحوال الخطرة

الثاني المثلث المربع الرأسي

منفعته اما حفظ وضعيات او قطع بجهاز على الرأس واما وقاية الرأس من البرد في السفر ايام الشتاء كما يستعمله كثير من الناس لذلك وينطبق على البرنيطة * اجزاؤه قطعة من القماش شبيهة بالمنديل طولها ذراع وعرضها قريب من الذراع تجعل محيطة بالرأس على ما يأتي وقد كانت التلامذة بل المتنبهون منهم لا تعرف ان تجيب اذا سئلت عن وضعه لانه لا انثناء فيها ولا خياطة تحيط بدائرة الرأس وبوسطها من القمة الى الذقن حتى اخترع هذا الرباط * تحضيره ان تثنى القطعة المربعة من القماش طولا طبقتين بحيث تكون احدى طبقتيها

بدفنه ويمنعه من ان يتجافى عن الجذع

ثانيها المثلى المثلث الذراعى ومنفعته كسابقه واجزاؤه قطعة من قماش طولها ذراع وعرضها كذلك تجعل على هيئة مثلث * وضعه ان يحزم المريض بقاعدة ذلك المثلث بان يوضع الضلع العظيم منه اسفل الثديين ويعقد طرفاه خلف الظهر مائلا قليلا نحو الجهة السليمة ثم ترفع رأس المثلث اعنى الزاويتين السائبتين الى كتف الجانب المريض وتثبت هنالك بنحو دبوس فيتكون كيس يحيط بالذراع ويعلقه * نتائجه ومضاره هو اكثر تسخينا مما قبله لانثناء خرقته طبقتين ويظهر انه اقل متانة منه لتثبت هذا فى الكتف بالدبابيس وتثبت ذلك بعقد طرفيه حول العنق ومتانة هذا آتية اليه من احاطة اسفله بالصدر وربط طرفيه خلف الظهر فيكون اسفله كالكيس يحيط بالذراع معلقاله ولولم تثبت الزاويتان العلويتان على الكتف بخلاف ذالك فان متانته آتية من ربط طرفيه حول العنق

ثالثها المنحرف الذراعى الصدرى ومنفعته تقريب الذراع من الجذع ومنع تجافيه عنه * واجزاؤه كالسابق خرقة من قماش طولها ذراع وعرضها ذراع تجعل على هيئة المثلث * وضعه ان تجعل قاعدة ذلك المثلث تحت الساعد بعد ثنيه من المرفق على زاوية منفرجة اوحادة وهو الاولى ثم وضعه على الصدر لتحيط هذه القاعدة بالذراع وتثبته تثبيتا كافيا ثم ترفع رأس ذلك المثلث اعنى الزاويتين الحادتين منه بانحراف الى اعلا مفرقتين احداهما من امام العضد والاخرى من خلفه من الجهة الوحشية وتعقدان على الكتف من الامام اوالخلف بعد وضع رفادة تحت العقدة لئلا تضغط على الجلد فتدمله * نتائجه ومضاره هو يمسك العضد والساعد جيدا واذا كان واصلا الى الكف ارتكز عليه الكف ووقاه وقاية جيدة فان لم يكن واصلا الى الكف حفظ غير الكف مثبتاله على الصدر لكن وضعه كذلك ردئ لان برفع المنكب ينخفض الكف مع ان المطلوب رفعه سيما ان كان فيه التهاب هذه هى الاقسام الثلاثة لعلاقة الذراع

الرابع المثلى الذراعى العنقى

هو اكثر الانواع الاربعة استعمالا لسهولة وضعه ولكونه لا يمنع حركات الذراع بالكلية ويسهل فيه رفع الذراع ووضعه ثانيا عند الحاجة فهو احسن الانواع عند عدم منع حركة الذراع اما عند منع حركته كما فى انكسار الترقوة او عنق العضد او انخلاع الترقوة من طرفيها الكتفى فغيره اولى منه ما لم يكن معه ما يمنع حركة الذراع كالاربطة المعدة لتثبيت العضد فلا بأس باستعماله حينئذ والغالب ان يستعمل لجرح او حرق فى الكف والساعد * اجزاؤه خرقة عرضها ذراع وطولها اقل تجعل على هيئة المثلث * وضعه ان يجعل وسط قاعدته تحت الساعد قريبا من الكف ويرفع طرفا تلك القاعدة الى نحو العنق متصالبين احدهما امام الآخر فيكونان على جانبى العنق الامامى من الجانب الذى فيه الطرف السليم والخلفى من الجانب الذى للطرف المريض ويعقدان خلف العنق او على الكتف السليم * نتائجه ومضاره هو كعلاقة يوضع فيها الساعد مستريحا والمريض يتمكن به من ان يدخل ساعده فى تلك العلاقة ويخرجه منها بسهولة فاذا تعب من وضعه فيه اخرجه حتى يستريح ثم يرده وكذا يسهل تغييره عند الحاجة وهذه النتائج وان ظهر انها قليلة النفع فى العبارة فهى عظيمة النفع عند المرضى

المبحث الثامن فى الاربطة المتداخلة

هى المسماة بالضامة وانما سميت بالمتداخلة لدخول شعب شريطها فى الثقوب المجعولة فى جزء من طوله ان كانت مكونة من شريط واحد او دخول شعب احد شريطيها فى الثقوب المجعولة فى الاخر ان كانت مكونة من شريطين غير الرفائد الدرجية اللازمة للضغط ولينتبه الطالب لما ذكرناه من ان هذه الاربطة المتداخلة قسمين ذات الشريط الواحد وذات الشريطين * منفعتها ضم الجروح عند عدم كفاية العصائب اللازجة فى ضم شفتيها من جميع سمكها كما اذا كانت غائرة او ضم تفرق اتصال تحت الجلد كالذى يحصل فى النتو الزندى والرضفة وتراكيلله سواء حصل التفرق فى الجلد

ايضا ام لافهذه هى الاحوال التى تستدعى استعمال هذه الاربطة ثم
استعمالها فى الجروح الطولية والعرضية ليس على حد سوا فان ذات الشريط
الواحد انما تستعمل لضم ما كان من الجروح الطولية على موازاة طول البدن
لا مطلق ما يسمى بالطولى كما ستعرف ذلك فيما يأتى وذات الشريطين
تستعمل لضم الجروح العرضية ويمكن استعمالها فى الجروح الطولية
اذا كانت فى الظهر بين الكتفين * نتايجها ومضارها متى احكم وضعها
حصلت النتيجة المقصودة منها غير انه لما كانت تحتاج دائما للشد الزائد كانت
عائقة للدورة فى الاطراف ان لم يحافظ على وضع رباط حلزونى من قاعدة
الاصابع الى محل وضعها والمحافظة المذكورة لازمة لا ينبغى اهمالها
وحينئذ فلا يمكن استعمال الاربطة الضامة فى الجروح الطولية للعنق
لانه يخشى منها اختناق المريض بل يكتفى فى الجروح المذكورة بالعصائب
اللزجة ثم ان الاربطة المتداخلة ذات الشريط الواحد الضامة للجروح
الطولية تنقسم الى شفوى والى جذعى وطرفى وذات الشريطين لا تنقسم
فتكون اربطة هذا المبحث ثلاثة

الاول المتداخل الشفوى

هو الضام للجروح الطولية فى احدى الشفتين ومنفعته ضم تفرق
اتصال عرضى فى الشفة العليا او خلقى كما فى الشفة الارنبية
بعد عمليتها وينبغى ان لا يستعمل فى الحالتين الا بعد الخياطة اللفية
لان ضمه بدونها قد يكون اقل انتظاما فيحصل تشوه فى الشفة ومشقة
فى حركات الشفتين فوظيفة هذا الرباط مع الخياطة اللفية انتظام الالتحام
فانى قد رأيت شخصا تغير نطقه بسبب تشوه التحام الشفة العليا * اجزاؤه
شريط عرضه اصبع وطوله من ذراعين الى اربعة ورفادتان مربعتان على قدر
الخدين * تجهيزه ان يضع الجراح وسط الشريط على القفا ويرد طرفيه الى
الشفة ثم يعلم بظفره على النقطة التى يكون فيها التصالب ليثقب الشريط منها

ثم يوجهه الى اتجاهين متقابلين فيكون هنالك عروة طولية فى وسط عرض
الشريط ثم يحل الشريط ويجعله اسطوانتين ويمكن ان يثقب الشريط
فى حال وضعه بدل ان يثقبه فى هذا العمل * وضعه ان يقف المساعد خلف
المريض ليحفظ رأسه ويمسك الرفادتين على الخدين معا فى آن واحد ثم يضع
الجراح مابين الاسطوانتين على القفا ويردهما الى الشفة ان كان الشريط
مطويا اسطوانتين ومثقوبا والا فليصنع فى احد طرفيه عروة فى نقطة التصالب
من غير ان يرفع الشريط ويرده ثانيا ثم يدخل الطرف الغير المثقوب بعد عمل
العروة فى الطرف المثقوب ويشدهما متخالفا اتجاههما ثم يوجههما الى القفا
ويصالبهما هنالك وينهى الرباط بلفات حلقية حول الجمجمة

الثانى المتداخل الجذعى والطرفى

منفعته ضم حافتى الجرح من جميع سمكه فمتى وجد فى الجذع اسفل الكتفين
من الامام او الخلف او احد الجانبين اوفى احد الاطراف كالعضد والساعد
والفخذ والساق جرح طولى كثير الغور واسمن المريض او كون الجرح فى اجزآء
سميكة من اصل الخلقة ولم يمكن ضم حوافيه فى جميع سمكهما بالعصائب
اللزجة وجب استعمال هذا الرباط وهو على قسمين حلقى وحلزونى
اما الحلقى فاجزآؤه شريط يزيد عرضه عن طول الجرح قليلا ورفادتان
درجيتان طولهما وسمكهما على حسب طول الجرح وغوره
تحضيره ان يشق احد طرفى الشريط الى جملة شعب عرض كل شعبة
بقدر عرض الاصبع وطولها كاف لان يحيط بثلاثة ارباع الجذع واربعة
اخماس دآئر الطرف الذى يوضع عليه هذا الرباط ثم يوضع الشريط على
الجذع او الطرف المريض او على نظيره من شخص سليم بنيته كبنية الشخص
المريض من آخر الشعب ويداربه حول ذلك الجذع او الطرف ليعلم على نقطة
التلاقى بين طرفى الدآئرة الحاصلة من ادارة الشريط حول الجذع او الطرف
فيعمل فيها عرى اوشقوق بقدر الشعب (تنبيه) حيث كان هذا الرباط

محتاجا دائما الشد كثيرفعلى الجراح اذا عمله فى طرف ان يلف ذلك الطرف قبل برباط حلزونى يمتد من الاصابع الى الجرح ضاغطا به عليه ضغطا معتدلا مخافة لان تنقطع الدورة الوريدية فى ذلك الطرف فيحتقن * ووضعه ان تجعل الرفادتان الدرجيتان على حافتى الجرح متباعدتين عنهما على قدر غور الجرح لينضم ظاهرا وباطنا معا فى آن واحد ثم يوضع الجزء المتوسط بين العرى واصل الشعب على الجزء المقابل للجرح ويوجه جزءآه المجعول فيه العرى والمجعول فيه الشعب الى نحو الجرح وتدخل الشعب فى العرى واحدة بعد اخرى امام الجرح ثم يشد الشريط من ناحيتى العرى والشعب على حسب اتجاههما لتصير نقطة التصالب مؤثرة على الرفائد الدرجية لتتقارب حوافى الجرح ثم تدرج الشعب تحت الشريط ويلف منه عليها لفات حلقية افقية حتى ينتهى فيثبت طرفه بالدبابيس فان كانت الشعب طويلة لفت حول دائر الجزء العليل حتى تنتهى فيلف عليها ببقية الشريط لفات حلقية كما مر * نتايجه ومضاره هو معين على انضمام حوافى الجرح بسبب شد التصالب المؤثر على الرفائد الدرجية واما اللفات الحلقية فانما تنفع فى تثبيت ذلك التصالب ومنع استرخاء الشعب المشدودة بل واسترخاء جملة الرباط وفى ذلك نظر لان الشعب لكونها سائبة تحت حلقات الشريط قد ترجع على نفسها فتسترخى ولذلك استحسنوا الرباط الحلزونى المجعول اسطوانتين سواء كان عرض شريطه اصبعين او اربعة عن الرباط الحلقى المذكور

واما الحلزونى فاجزاؤه رفادتان درجيتان كالسابقتين وشريط طوله يختلف باختلاف الجزء الذى يستعمل هو فيه وعرضه اربعة اصابع يطوى اسطوانتين كما مر فى نظائره * ووضعه ان يضع الجراح ما بين الاسطوانتين على الجزء المقابل للجرح بعد ان يلف الطرف اولا برباط حلزونى من الاصابع الى الجرح كما مر ثم يوجه الاسطوانتين نحو الجرح حتى تصلا للجزء السفلى منه ويكون المساعد ماسكا للرفادتين الدرجيتين مثبتا لهما ثم يصنع من تحت احد الاسطوانتين عروة تكون حذاء الجرح وعريضة يسهل دخول الاسطوانة الثانية فيها ثم يشد

الشريط

الشريط من الاسطوانتين حتى يؤثر التصالب في الرفادتين كما مر موجها لهما نحو النقطة التي ابتدأ منها الوضع مع الصعود قليلا حتى تغطى الحلقة المتكونة من ذلك ثلثي الحلقة الاولى ثم يثقب الشريط من تحت احدى الاسطوانتين ثقبا آخر كالذى قبله ليدخل فيه الاسطوانة الثانية ويشد كما مر ويداوم على ذلك حتى ينتهي الشريط ثم ان كان هذا الرباط موضوعا على الصدر وجب على الجراح ان ينهيه كما ينهى الرباط الحلزونى ذى الاسطوانتين بلفتين حلقيتين عنقية وابطيه تتصالبان على الجذع من الامام والخلف وذلك بان يوجه كل اسطوانة من اسطوانتى هذا الرباط بانحراف من الامام فوق الصدر الى كتف الجهة الاخرى ثم ينزل بهما على الظهر بانحراف ليتصالبا هناك ثم يدخلهما من تحت الابطين ليربطهما امام الصدر فان كان موضوعا على العضد او الفخذ انهاه في الاول بلفة حلقية منحرفة عنقية ابطية وفي الثانى بلفات حلقية حول الحوض * نتايجه ومضاره هذا الرباط وان لم استعمله الى الان واضح انه اكثر متانة من شريط مثقوب مشقوق عرضه عشرة اصابع او اثنا عشر وطول الجرح ثمانية اصابع او عشرة

الثالث المتداخل ذو الشريطين

وهو الضام للجروح والعرضية في الاطراف والطولية فيما بين الكتفين اما الثانى وهو الضام للجروح الطولية فيما بين الكتفين فمنفعته فيما اذا جرح محارب بضربة نحو سيف طولا فيما بين كتفيه اذ لا يتأتى ضم هذا الجرح باحدى الاربطة ذات الشريط الواحد لكون الكتفين يمنعان من وضعه بخلاف ما اذا كان الجرح اسفل الجزء المساوى للابطين فتكفى ولا بالثانى لخلق الكتف الذى يستعمل لضم جرح طولى في الصدر لانه يحصل منه في الحافات المقدمة للابطين تعب والم لا يطاق * اجزاؤه شريطان قصيران عرض كل واحد منهما اربعة اصابع او ستة وطوله ذراع وشريطان طويلان عرض الواحد ثلاثة

اصابع وطوله اثنا عشر ذراعا يطويان اسطوانتين ورفادتان درجيتان
سميكتان تجهيزه ان يرفع احد الذراعين من المريض اوغيره رفعا افقيا وكونه
من المريض احسن لتقاس المسافة التى بين المرفق والجرح باحد الشريطين
الصغيرين ثم يعلم الجراح من جهة الطرف الذى يكون من ناحية الجرح
علامة ويشق ذلك الطرف من اوله الى تلك العلامة الى شعبتين او ثلاث
عرض كل شعبة اصبعان ويفعل بالذراع الاخر كذلك ثم يثقب فى محل
العلامة ثقوبا كالعرى بقدر ما فى الاول من الشعب وينبغى ان يكون
المساعدون فى هذه العملية ثلاثة * وضعه ان يبتدئ الربط بلفات حلزونية
من قاعدة الاصابع الى ما فوق المرفق ثم يوضع الشريط المشقوق او المثقوب
ممتدا على المرفق باللفتين الحلزونيتين الاخيرتين ثم يداوم على اللف الحلزونى
فوق الذراع مع ترك ثلاثة اصابع او اربعة من الطرف العضدى للشريط
المثقوب او المشقوق سائبة وبعد لفتين او ثلاث من بعد الترك يرفع هذا الطرف
ويلف عليه حلقة تغطيه وتغطى اللفة الاخيرة لاجل تثبيته ثم يداوم باللف
الحلزونى حتى يوصل الى الابط فتعطى بقية اسطوانة هذا الشريط لمساعد
ويصنع بالذراع الثانى جهاز مثل ما صنع بهذا الذراع وتعطى بقية الاسطوانة
الثانية لمساعد آخر فاذا تم ذلك دفع المساعد الثالث الواقف امام المريض
الكتفين الى الخلف ليتقاربا من بعضهما مع كونه ماسكا للمريض ورافعا
ذراعيه بذراعيه فعند ذلك يضع الجراح الرفادتين الدرجيتين على حافتى
الجرح بعد ان يكون غطاه بالجهاز اللائق به ويضع على الكتفين من الخلف
رفائد واقية للجلد من تأثير انثنيات التى تحصل من الشريطين المشقوق
والمثقوب فيما بعد عندما يتغير الوضع الافقى للذراعين ثم تدخل شعب الشريط
المشقوق فى عرى المثقوب ويشدهما المساعد ان كل على حسب اتجاهه
ثم يلصق كل من الطرفين مشدودا على خلف الذراع الذى امامه ويلف الجراح
من كل اسطوانة حلقة منحرفة عنقية ابطية او حلقتين افقيتين حوالى الصدر
من اسفل الابطين لاجل تثبيت قطع الجهاز على الجرح اذا دعت ضرورة لذلك

ثم ينهى

ثم ينهى الجراح الشريط المثقوب والمشقوق على التدريج بلف حلقات حلزونية عليه من الابط الى المرفق بالاسطوانتين بعد تناولهما من المساعدين مع المحافظة قبل الوصول الى نهاية طرفى الشريط المشقوق والمثقوب بقدر اربعة اصابع على رفعهما واحاطتهما باللفات ليصيرا ثابتين ثبوتا محكما كالطرفين الاولين ثم ينهى ما بقى من الشريط اذا كان بلفة حول العضد والساعد * نتايجه ومضاره اذا كان جيد الوضع تقاربت به حافتا الجرح تقاربا مناسبا ربما اغنى عن وضع الرفائد الدرجية وما فيه من التصالب الايكسى الحاصل من تقابل الحلقات المنحرفة امام الصدر وخلفه ومن الحلقات الافقية الصدرية التى تفعل عند الحاجة يثبت قطع الجهاز التى تكون موضوعة على الجرح تثبيتا جيدا وهذا الرباط يستدعى انتباها زائدا لمخافة ان تحصل منه عوارض خطرة فانها كثيرة الوقوع فى الاربطة العظيمة التى تكون مثل هذا وليجدد كلما استرخى

واما الاول وهو الضام للجروح العرضية فى الاطراف فمنفعته زيادة عن تقارب حوافى الجروح العرضية مسك شظايا رأس الزند والرضفة ورأس وترا كيلله وحفظها حفظا جيدا ان كان تفرق الاتصال فيها عرضيا * اجزاؤه شريطان صغيران طول الواحد نحو نصف ذراع وعرضه بقدر طول الجرح وشريط كبير يطوى اسطوانة واحدة طوله اثنى عشر ذراعا ان استعمل فى العضد او الفخذ او المرفق او الركبة او الجزء العلوى من الساق والساعد وثمانية اذرع ان استعمل فى اسفل الساق والساعد ورفادتان درجيتان منشوريتا الشكل طول الواحدة لا ينقص عن طول الجرح الا فى تفرق اتصال وترا كيلله * تجهيزه ان يشق احد الشريطين الصغيرين الى شعب عرض الواحد ثلاثة قراريط وطولها مختلف ففى كسر الرضفة يكون الى نحو نصف الشريط وان يجعل فى الثانى ثقوب كالعرى بعدد الشعب ولتكن هذه الثقوب فى وسط الشريط طولا * وضعه يختلف باختلاف محلس تفرق الاتصال لكن لكون هذا الاختلاف قليلا والتكلم على وضعه على كل محل تفرق اتصال بخصوصه يستدعى تكرارا مملا للقارى

ومتعين لنا الآن ان نتكلم على وضعه فى محل مشتمل على جميع ما يلزم مراعاته
فى كل المحال من التوضيحات وغيرها بحيث يصير الجراح بطالعته مقتدرة على
وضعه فى باقى المحال بدون ان يشاهده او يحتاج لشرح عليه والمحل المشتمل
على ذلك هو كسر الرضفة عرضا ولنقسم زمن الوضع المتعب لهذا الرباط
الى سبعة ازمنة الاول زمن عمل الرباط الحلزونى ويبتدأ به من قاعدة اصابع
اليد او الرجل الى رسغهما مع عمل الثنيات اللازمة ولا يجاوز به الجراح فى هذا
الزمن الرسغ ان كان الجرح فى القدم او الكف والا جاوزه حتى يغطى الجرح
ولو وصل به الى ما فوق المرفق او الركبة كما اذا كان فى الرضفة او رأس الزند كسر
ثم يوقف ذلك الرباط الحلزونى الثانى زمن وضع احد الشريطين الصغيرين
كالمثقوب على الطرف المصاب ومده عليه حتى يجاوز احد طرفيه آخر اللفات
الحلزونية بنحو ثلاثة اصابع او اربعة ولتكن الثقوب فى كسر الرضفة حذاء تفرق
الاتصال الثالث زمن عمل اللفات الحلزونية فوق احد الشريطين الصغيرين
بعد وضعه على الطرف المصاب لتثبيته وفى هذا الزمن تعمل لفتان او ثلاث
حلزونية فوق الشريط المثقوب مثلا ثم يرفع طرفه السائب ويقلب ويلف
عليه لفات حلزونية اخرى فوق الاولى ليثبت جيدا ثم يداوم هذا اللف حتى
يوصل به الى محل تفرق الاتصال مع عمل الثنيات اللازمة الرابع زمن قلب
طرفى هذا الشريط من اعلا الى اسفل واعطاه الاسطوانة للمساعد برهة
لطيفة الخامس زمن وضع الرفادتين الدرجيتين على حافتى الجرح ففى كسر
الرضفة توضع احداهما من اعلا والاخرى من اسفل مع توجيه طرفى العليا
الى اسفل وطرفى السفلى الى اعلا السادس زمن ادخال شعب الشريط
المشقوق فى عرى الشريط المثقوب وشدهما حتى يؤثرا على تفرق الاتصال
ويقاربا حافتيه فيلصق الجراح طرفيهما حينئذ على العضو المصاب بحسب
الجهة الشد فيكون طرف المثقوب من اعلا وطرف المشقوق من اسفل نحو
تفرق الاتصال وشعبه مارة على تفرق الاتصال فى كسر الرضفة نازلة عليه بنحو
ثلاثة ارباع طولها ثم يأخذ الجراح الاسطوانة من المساعد موجها اليها

بانحراف نحو خارج الجرح ويلف فوقه المشقوق لفة حلزونية يثبته بها ثم يثنى طرفه العلوى الى اسفل فوق الرفائد واللفة السابقة ليثبته ببعض لفات فوق الاولى ثم يعطى الاسطوانة للمساعد السابع زمن تغطية الطرف من اعلى الى اسفل بالرباط الحلزونى حتى يختفى كل من الشريطين الصغيرين ويمكن ايقاف ما بقى من طرفى الشريطين بقلبه على نفسه وتثبيته ببعض لفات حلزونية كما فى تثبيت الاولين او ببعض لفات اضافية منعا لنزولها عن ما تكون مغطية له وايكن وضع هذا الرباط فى كسر رأس الزند والرضفة فى حال كون كل من الساق والساعد منبسطا اوفى قطع وترا كيلله فى حال كون القدم مثنيا الى الخلف بسلاميه ومضاره هو محتاج فى تتميم وظيفته وتقريب الاجزاء المنفصلة من بعضها الى احداثه ضغطا قويا فى الجلد منه ترتسم صور الاشرطة فيه فتشاهد تلك الصور عند رفع الجهاز (تنبيه) يمكن ان يضاف لهذا الرباط فى كسر رأس الزند والرضفة مخدة وجبيرة توضع فوق المخدة على الجهة التى يكون اليها الانقباض ثم يحفظان بلفات حلزونية متباعدة عن بعضها حوالى الطرف مع الجبيرة والمخدة لتحيط بجميع طول الطرف كما سيأتى فى اربطة الكسر واما فى هتك وترا كيلله فيلبس المريض جزمة لها قطع فى عقبها الترفع القدم نحو خمسة اصابع او ستة وتتوكأ على مقدمها عند المشى فان المشى بدون ذلك يشق عليه ويضره نعم ان كان المريض ملازما للفراش جعل على الساق من الامام مخدة تغطيه وتغطى منعطف القدم وظاهره ثم توضع الجبيرة فوق المخدة ويحفظان برباط صليبى ثمانى يعمل حذاء المفصل العقبى الرسغى

المبحث التاسع فى المثبتات

هى اشرطة من خيوط او سيور من جلد تهيأ لتثبيت الآلات التى توضع على الجسم او لتثبيت الاربطة فتثبت بها آلات التبويل من القاثاطير المعدنية واللدنة والمجسات الخمرية التى توضع فى قصبة الرئة عند عمل بعض العمليات فيها وكذا تثبت بها الاربطة العنقية وغيرها على ما يأتى عند التكلم عليها

الفصل الثالث فى الاربطة المركبة

المركب من الاربطة ما كان مكونا من عدة اربطة شريطية او من قطع قماش متصلة ببعضها من بعض اجزآئها بالخياطة ونحوها او بتحضيرها متصلة ببعضها من اول الامر كما اذا شقت قطعة من القماش الى عدة اشرطة من الدآئرة الى المركز وابقى المركز متصلا ببعضه كما مرت الاشارة الى ذلك وفى هذا الفصل جملة مباحث

المبحث الاول فى الاربطة التائية

هى ما تكون على صورة التاء الافرنجية الكبيرة والمزدوج من هذه الاربطة ما كان شبيها بتاء مزدوجة الساق * اجزآؤها رباط شريطى او قطعة من قماش يختلف طولهما وعرضهما وشريط او اكثر يوصل باحدهما بالخياطة من ناحية او اكثر فيتلاقى معه على زاوية منفرجة فيكون الشريط عمودا قائما على الرباط او قطعة القماش والرباط او قطعة القماش مستعرضا تحته والذى يضاعف فى الرباط المزدوج هو ذلك الشريط العمودى وعلى حسب تعدد ذلك الشريط يسمى الرباط فيقال مزدوج اذا كان له شريطان وثلاثى اذا كان له ثلاثة ومن المزدوج ما كان له شريط واحد منقسم طرفه الى شعبتين لشبهه حينئذ بالمزدوج * تحضيرها ان يخاط طرف الشريط الواحد على جزء من طول الرباط المستعرض فان كانت الاشرطة متعددة خيط طرف كل منها على جزء وليكن بين الواحد والاخر مسافة * نتايجها ومضارها الاربطة التائية البسيطة وان كانت تحفظ الادوية وقطع الجهاز حفظا جيدا لكن من حيث انها اربطة التوفير فغيرها مقدم عليها نعم تقدم على غيرها فى الاحوال التى لا ينبغى فيها ضغط شديد محكم على سعة عظيمة وبالجملة فهى قليلة الاسترخاء والحاجة الى التغيير والاربطة التائية المزدوجة سيأتى الكلام عليها واربطة هذا المبحث عشر

الاول التاءى الرأسى

منفعته تثبيت النسالة اوالرفائد اوغيرها على جروح الرأس وغيره احسن منه فغيره مقدم عليه الا اذا كان المراد حفظ صفيحة من جلد اومعدن على ثقب فى جدران الجمجمة ليلتحم فهو مقدم على غيره سوآء كان ذلك الثقب عرضيا للمرض اوصناعيا بالمثقاب المنشارى مثلا * تجهيزه ان يؤخذ رباط شريطى طوله ميتران وعرضه ثلاثة اصابع يثنى نصفين ويخاط فى وسطه تقريبا شريط طوله ذراع وعرضه كعرض الرباط ثم يلف الرباط الى اسطوانتين غير متساويتين كى يتغطى طرف القصيرة بلفات من الكبيرة عند انتهاء الربط ثم يثبت طرف الكبيرة بالدبابيس اوغيرها * وضعه ان يمسك الجراح بيديه اسطوانتى الرباط محافظا على توجيه حافته العليا التى تلى الشريط العمودى الى الاعلى ويقف امام المريض ثم يضع جزأ من الرباط على القفا والرأس ويجذبه الى جهة الامام حتى يصير محل اتصال الشريط العمودى من الرباط المستعرض امام الجبهة ووسط المستعرض موضوعا فوق الجبهة فيلقى العمودى على قمة الرأس ليرتخى على القفا ثم يحل الاسطوانتين ويمر بهما على الصدغين والاذنين حتى يصالهما على القفا وينقل ما فى احدى اليدين الى الاخرى ماراً بهما فوق الشريط العمودى ثم يقلب الجراح اومساعده الجزء الباقى من الشريط العمودى على قمة الرأس ويرده الى الجبهة ليثبته عليها بما بقى من الرباط اوبالدبابيس اوبربط طرفيه (تنبيه) يمكن ان يستعمل هنا رباط تاءى مزدوج اوثلاثى اذا كان لحفظ قطع جهاز عريضة

الثانى التاءى العينى الاذنى

منفعته حفظ رفادة تثقب وتوضع خلف الاذن اومنفطة اوحفظ وضعيات اورفائد على العين عند الرمد اوعلى الصدغ عقب تعليق العلق عليه * اجزآؤه قطعة من قماش طولها خمسة اصابع وعرضها ثلاثة تجعل على شكل ينضى وتثقب فى طولها ثقبا يمكن ان تدخل فيه الاذن كما يدخل الزر فى العروة

وشريطان طول احدهما ميتران وعرضه ثلاثة اصابع يثنى من نحو ثلثيه ويخاط فى احد طرفى الخرقة البيضية فيتلاقى معهما على زاوية منفرجة وطول الثانى نصف ميتر وعرضه كعرض الاول يخاط احد طرفيه فى الطرف الثانى من الخرقة فيكون مجموع ذلك على هيئة التاء * ووضعه ان تدخل الاذن فى ثقب الخرقة على وجه به يكون الشريط الطويل فى وضع افقى اعلى من القصير ثم يأمر الجراح المساعد او المريض بان يمسك الخرقة وهو يمسك الشريط القصير السائب على الجهة المريضة ويوجهه الى اسفل الذقن امام الاذن السليمة ويوقفه هنالك برهة باعطائه للمساعد او للمريض ويمسك هو بيديه معا اسطوانتى الشريط الكبير ويديرهما حول الرأس ثم يصل اليهما فوق الاذن السليمة مارا بهما على الشريط الصغير لاجل تثبيته بعد ان ينقل ما فى احدى اليدين الى الاخرى ويشدهما شدا كافيا ثم يردهما ويديرهما حول الرأس وصدغ الجهة المريضة حتى ينتهيا فيثبتان بالدبابيس ثم يقلب طرف الشريط العمودى من اعلى الى اسفل فوق لفات الشريط المستعرض ويثبته ايضا بالدبابيس * نتايجه ومضاره ان كان التثبيت الرفادة المثقوبة الموضوعة حول الاذن كان كافيا وان كان التثبيت قطع الجهاز التى توضع فوق الاذنين والصدغين كان غير كاف (تنبيه) اذا استعمل فى تثبيت جهاز على الاذنين والصدغين لم يحتج للقطعة المثقوبة ويكتفى بالمرور بالشريط العمودى على الاذنين

الثالث التائى الانفى المزدوج

منفعته تثبيت رفادة مندّاة بسائل محلل عند انكسار عظام الانف بعد حفظها من الباطن بجسم افقى وكرة من نسالة * قطعة شريط طوله ذراع وعرضه اصبع وشريطان آخران طول كل منهما نصف ذراع وعرضه كعرض الاول يخاطان فى الشريط الطويل متروكا بينهما نحو اربعة اصابع فيكون التقاء كل منهما مع الشريط الاول على زاوية منفرجة * ووضعه ان يجعل الجراح

وسط الشريط المستعرض على الشفة العليا وجهاحافته التي خيط فيها الشريطان العموديان الى اعلى ثم يوجه طرفيه معا بيديه ماراً بهما من فوق الخدين واسفل الاذنين حتى يصلا الى القفا فيعقدهما عليه عقدة واحدة نشيطة ثم يرفع الشريطين العموديين على جهتي الانف ويصالهما فوق قاعدته ثم ينقل مافي احدى اليدين الى الاخرى ويوجههما متباعدتين عن بعضهما الى الجبهة والجدارين وخلف الاذنين ماراً بهما فوق الشريط المستعرض ثم يثبتهما بعد رفعهما عن الشريط المستعرض قليلا * نتائجه ومضاره حفظه للجهاز الذي يوضع هو عليه جيد وتغييره للنطاق قليل ولا يمنع المضغ وتغييره سهل (تنبيه) يمكن ان يكون طول الشريط المستعرض مترين او اربعة وحينئذ فيؤتى به من القفا الى الجبهة ثم ينهى حول الجمجمة بلفات حلقية ثم يثبت بخياطة احد طرفيه على الآخر او بالدبابيس

الرابع الشادي الحنكي

منفعته حفظ وضعيات او قطع جهاز خفيفه على الشفتين عند انشقاقهما او تقرحهما * اجزاؤه شريط طوله متر وعرضه ثلاثة اصابع وآخر طوله ستة اعشار متر وعرضه ثلاثة اصابع يخاط في وسط حافة الاول فيكون الاول مستعرضاً والثاني عمودياً * تجهيزه ان يثقب المستعرض من اسفل الخياطة ثقباً بقدر الفم طولا وعرضاً ويثقب العمودي ثقباً مثلثاً يكفي لنفوذ الانف فيه بسهولة ويكون بين قاعدته والشريط المستعرض نحو قيراط وتحفظ حوافي هذين الثقبين بخياطة * وضعه ان يجعل الثقب الذي على هيئة الفم حذاءه فتحته ثم يوجه الجراح طرفي الشريط المستعرض الى القفا ماراً بهما فوق الخدين واسفل الاذنين بعد ان يوجه العمودي الى القفا ايضاً ماراً به على الانف والجبهة ثم على قمة الرأس ويصالهما هناك فوق طرف الشريط العمودي ينقل مافي احدى اليدين الى الاخرى ثم يردهما الى الجبهة ويصالهما عليها ثم يردهما الى القفا

ويعقد هما هنالك ان لم يرد تثبيتهما حول الجمجمة بالدبابيس * نتايجه ومضاره هو مع خفته يحفظ الوضعيات والرفائد الصغيرة على الشفتين والانف والخدين

الخامس التاء الصدرى المزدوج

منفعته تثبيت مراقة او رفادة عقب وضع العلق على الصدر او الظهر او احد الجنبين وقد يستعمل فى تجبير كسر الاضلاع او القص او الغضروف الصدرى غيرانه يحتاج فى الحالة الاخيرة لزيادة رفائد سميكة توضع على الاطراف المنكسرة من العظام ان كان التحدب نحو الخارج والكسر فى الظاهر وعلى طرفى الاضلاع ان كان التحدب نحو الداخل والكسر جهة باطن الصدر لينقلب التحدب الى الخارج عند ضغط الرفائد على طرفى الاضلاع * اجزآؤه شريطان طول كل منهما ميتر وعرض الواحد ستة اجزاء او ثمانية من ميتر تقريبا يثنى عرضا طبقتين او ثلاثا وعرض الثانى ثلاثة اصابع او اربعة يثنى طبقتين عرضا ثم يثنى نصفين ويخاط من نقطة الانثناء فى احدى حافتى الاول او يثبت بدبوس * وضعه ان يجعل وسط الشريط المستعرض على الظهر ويوجه طرفاه الى الصدر من تحت الابطين ويثبت احدهما فوق الاخر بجملة دبابيس مع شدهما من الحافة السفلى اكثر من العليا ان استعمل لتثبيت قطع الجهاز وشدهما من الحافتين شدا كافيا ان استعمل لتثبيت كسر ثم يرفع طرفا الشريط العمودى فوق الكتفين ويسقطان الى الامام ليكونا كالحمالتين ثم يثبتان فى الشريط ايضا بالدبابيس (تنبيه) اذا كان المريض لا يمكنه التحرك عند وضع الرباط او لا يمكنه الجلوس بدون حصول آلام شديدة له ومشاق لا تطاق لزم ان يتعهده فى وقت الربط جملة من المساعدين تجلسه وتحركه الحركات اللازمة للربط مع الملاطفة كما مرت الاشارة لذلك فى الرباط الحلقى البطنى فان كان المريض ملقى على ظهره رفعه المساعدون قليلا وازلق الجراح الشريط خلف الظهر مع الاحتراس والملاطفة * نتايجه

ومضاره

ومضاره هو غير جيد فى تثبيت المنفطات على الصدر فكثيرا ماتنزلق من تحته ويحصل التنفط بغير انتظام ويتسع اكثر من المطلوب ولذا كان الاليق تثبيت المنفطات بالعصائب اللزجة من تحته سيما اذا كان المريض قلوقا بان تصالب العصائب على سطح المنفطة وتلصق خارجا عن حوافيها ثم تغطى بالرباط المذكور واما غير المنفطات من الضمادات والاجهزة فيثبتها ويحفظها حفظا جيدا وذلك لان انزلاق المنفطات من تحته انما هو لرقتها وقلة اتساعها وكل من الضمادات والاجهزة سميك وواسع فلا ينزلق من تحته (تنبيه) يصح ان يستعمل بدل الشريط العمودى المجعول كالحمالتين شريطان طول كل نصف ميتر يخاط كل منهما فى احدى حافتى الشريط المستعرض قريبا من وسطه ويكون بين احدهما والثانى قدر بعض اصابع

السادس التاءى البطنى المزدوج

منفعته تثبيت قطع جهاز فوق البطن او تثبيت رفائد او كمدات من الصوف تغمس فى سائل محلل وكذا تغطية جروح تحصل فى البطن وهو شبيه بالتاءى الصدرى ذى الشريطين المنفصلين * اجزاؤه قطعة من القماش تجعل على البطن والظهر كالحزام وشريطان طول الواحد خمسة اجزاء او ستة من ميتر وتجهيزه لا يخالف ماقبله غير ان الشريطين العموديين يخاطان هنا فى الحافة السفلى التى جهة الفخذين من قطعة القماش المجعولة كالحزام ولذا يسمى هذان الشريطان بالشريطين الفخذيين وليكن كل منهما عند وضع الرباط سائبا على الحرقفة ورأس الفخذ من الخلف ومتباعدا عن الاخر بقدر عرض الحوض * وضعه ان يجعل وسط الخرقة التى تجعل كالحزام على القطن بعد رفع المساعدين للمريض ان كان زمنا مع الاحتراس عن زحزحته سيما ان كان الرباط لتثبيت منفطة او رفائد او نسالة ثم يوجه طرفا تلك الخرقة الى البطن ويثبتان عليها بدبوس بعد وضع احدهما فوق الاخر ثم يوجه الشريطان العموديان من الخلف الى الامام من تحت العجان

ويصالبان هناك ثم يوجهان الى اعلا ويثبتان فوق الخرقة على البطن السفلى * نتايجه ومضاره هو في جميع الاحوال كاف لما يستعمل له.

السابع الثناءى الحوضى المزدوج

منفعته حفظ قطع الجهاز فوق الشرج والعجان والعضرط وهو ضرورى لحفظ حشو المهبل او العجان عقب عملية الحصاة المستقيمية وعقب كشط البواسير او عملية الناصور الشرجى * اجزاؤه شريط طوله ميتران او يكفى لعمل لفتين حوالى الحوض وعرضه اربعة اصابع وشريطان طول الواحد نصف ميتر وعرضه اصبعان يخاطان فى ربع طول الاول تقريبا وبين احدهما والاخر نحو ثلاثة اصابع * وضعه ان يراق الجراح الشريط المستعرض من تحت محل الكاينتين بعد ان يستلقى المريض على ظهره ويرفع وسطه قليلا او يرفعه المساعدون ويجذب طرف ذلك الشريط احد المساعدين من الجهة المقابلة لجهة الجراح ليعقد ذلك الطرف مع الطرف الاخر فوق الاربية او يثبت عليها بالدبابيس بعد لفه حوالى الحوض لفتين ان كان طويلا وليكن كل من الشريطين العموديين حينئذ حذاء الجزء الخلفى من الحوض ثم يوجه الجراح طرفى الشريطين العموديين نحو العجان ليصالبهما عليه ثم يوجههما مفرقين نحو الاربيتين ليثبتهما هناك فى الشريط المستعرض وليكن شد هذه الاشرطة قويا ان كان الرباط لتثبيت الحشو اكثر مما اذا كان لحفظ قطع الجهاز كما نبهوا على ذلك فى عملية الناصور الشرجى * نتايجه ومضاره الغالب انه لا ينزلق عن محله فان نزل الى اسفل على الاليين لصغرهما او عدم تحدبهما ابدل بالرباط الصليبى الذى سنشرحه فيما بعد

الثامن الثناءى الاربى

يسمى ايضا بالقنوى الاربى وبالمثلث الاربى * منفعته تثبيت قطع الجهاز الاولية على الاربية لشخص منتهك القوى قليل الحركة اما كثير الحركة ككثير المشى والقيام فالرباط الثمانى الاربى المتقدم اولى له وكذا تثبيت ما يوضع على

ديبلة انفتحت فى الاربية او على محل عملية فتق اربى او فخذى * اجزآؤه شريط طوله ميتران وعرضه اربعة اصابع وشريط آخر طوله نصف ميتر وعرضه اصبع يشق احد طرفيه وقد لا يشق وقطعة من القماش تجعل على هيئة مثلث يلتقى ضلعاه القصيران على زاوية منفرجه وضلعه الطويل مع احد القصيرين على زاوية حادة يخاط طرفها الدقيق فى الشريط المستعرض والطرف الغير المشقوق من الشريط الصغير فى الزاوية الحادة من هذا المثلث * وضعه ان يلف الجراح الشريط لفا افقيا حوالى الحوض ماراً به من تحت اكثر الاجزآء ارتفاعا من العرق الحرقفى بعد استلقاء المريض على ظهره مرفوع الحوض ويجعل القطعة المثلثة مغطية للاربية المصابة وحافاتها المنحرفة متجهة الى الخارج ثم يعقد طرفى الشريط المستعرض ببعضهما اويثبت احدهما فوق الاخر بدبوس ثم يمر بالشريط العامودى على ما بين الفخذين وفوق الالية المقابلة للمصابة ويثبته فوق الشريط المستعرض

التاسع التآئى الكفى وافراده ثلاثة

اولها البسيط ومنفعته تثبيت قطع جهاز فوق ظهر الكف اوفوق الراحة وهو سهل التحصيل عند فقد القماش لكونه يفعل بشريط صغير ومنع التصاق بعض الاصابع ببعض من جوانبها فيما اذا حصل فى بعضها حرق * اجزآؤه شريط طوله نصف ميتر وعرضه ثلاثة اصابع وآخر طوله كذلك وعرضه اصبع يخاط طرف الثانى فى طول الاول بعد نحو اربعة قراريط تترك سائبة من احد طرفيه فيتلاقى مع الاول على زاوية منفرجة * وضعه ان تجعل الجزء الذى خيط فيه الشريط العمودى من الشريط المستعرض على ظهر الكف مع المحافظة على جعل الشريط العمودى حذآء الاصابع التى يدخل من بينها ثم تدخله بين الاصابع وتمر به على الراحة وتثبته على الوجه الراحى من الرسغ بحلقة تلفها عليه من الشريط المستعرض ثم ترده ثانيا وتدخله فيما بين الاصابع التى تخشى من التصاقها او بين ما شئت من الاصابع ان لم يكن

هنالك ما تخشى منه ثم توجهه من هنالك الى ظهر الرسغ وتلف عليه من الشريط المستعرض حلقات حتى يفنى ثم ان ظهر لك ان الشريط العمودى مسترخ وقليل الشد فضع احد طرفيه فوق الآخر وثبته بدبوس * نتايجه ومضاره هو يمنع التصاق اصبعين او ثلاثة عند تقرحهما من نحو الحرق وكفايته فى تثبيت قطع الجهاز فوق الكف قليلة مع كونه قليل الاسترخاء

ثانيها المزدوج ومنفعته كالاول سيما اذا كان المتقرح الكف مع جميع الاصابع من حرق ازال البشرة او وقع بعض اجزآء الكف فى الغنغرينا وهو اولى مما قبله فى تثبيت الوضعيات او قطع الجهاز فوق الكف من كل جهة * اجزآؤه شريط مستعرض كالاول طولا وعرضا وشريطان عموديان طول الواحد نصف ميترو وعرضه اصبع يخاطان بطرفيهما فى طول المستعرض من قرب الوسط وبينهما قدر اصبع فيتلاقى كل منهما معه على زاوية منفرجة * وضعه كالاول ان تجعل الشريط المستعرض على ظهر الكف على وجه به يكون العموديان حذآء ما بين الاصابع احدهما حذآء ما بين الاصبع الاول والثانى والآخر حذآء ما بين الرابع والخامس ثم تدخل الشريط الوحشى من بين السبابة والابهام والانسى من بين الخنصر والبنصر حتى يقعا على الوجه الراحى للرسغ فتلف عليهما حلقة من الشريط المستعرض لتثبتهما ثم تردهما الى ظهر الكف مارا بالاول من بين السبابة والوسطى وبالثانى من بين البنصر والوسطى ثم تثبت احدهما فوق الآخر بلفة حلقية من الشريط المستعرض ثم توقفهما بعقد طرفيهما معا او بقلب طرف الشريط المثبت اولا فوق اللفة الحلقية المثبت بها ثم عقده مع طرف الشريط المستقيم الثانى والشريطان اذا لم يقلبا وبقيا مستقيمين يمكن ان يؤثرا فيما بين الاصابع تأثيرا ظاهرا * نتايجه ومضاره هو مع سهولته يحفظ قطع الجهاز فوق الكف حفظا جيدا وتأثيره فيما بين الاصابع قد يغلب على الاستعداد الذى فيها الان تلتصق الاصابع ببعضها من قاعدتها فتصير كاصابع بعض الطيور المتصلة ببعضها من اصل الخلقة

ثالثها المثقوب * ومنفعته كالذى قبله واجزآؤه شريط طوله خمسة اجزآء

اوستة

اوستة من ميترو عرضه ثلاثة اصابع وقطعة من قماش طولها ثمانية اصابع اوعشرة وعرضها يزيد عن عرض الكف بنحو اصبع تخاط فى الشريط من قرب وسطه فتتلاقى معه على زاوية منفرجة ثم تثقب تلك القطعة من وسطها طولا اربعة ثقوب مما يحاذى قاعدة الاصابع عند وضع الرباط * وضعه ان تدخل الاصابع فى ثقوب القطعة ثم تبسط على ظهر الكف اوالراحة على حسب الاتجاه الذى يجعل عليه الشريط المستعرض ويلف حوالى القبضة لفتان حلقيتان تحيطان بالطرف السائب والطرف المرفوع من القطعة المستقيمة لتثبيتها ثم يثبت الرباط بابزيم اوبدبابيس * نتايجه ومضاره هو وان كان خفيفا يثبت قطع الجهاز والوضعيات فوق الكف من كل جهة ويكون محيطا به فيما اذا قطعت الاصابع قريبا من قاعدتها

العاشر الثاءى القدمى البسيط والمزدوج

هما كاربطة الكف تجهيزا ومنفعة وضعهما كوضع اربطة الكف فيجعل الشريط المستعرض على ظهر القدم ويخاط بحلقات من العمود بين مع امرارهما الى باطن القدم من بين الاصابع ثم من باطنه بعد تثبيتهما عليه بلفات حلقية الى ظاهره ويوقف هنالك على ماذكرنا فى الشريطين المستقيمين للثاءى الكفى المزدوج وتأثير هذا الرباط فى اجزاء القدم كتأثير الرباط الكفى فى الكف

المبحث الثانى فى الاربطة الصليبية

هى التى تكون على هيئة صليب بسيط بان تجعل من شريطين ايتصلا على بعضهما ويتلاقيا على زوايا منفرجة اوعلى هيئة صليب مزدوج بان يوصل بالشريطين المذكورين بعد تصالبهما شريط آخر يصالبهما ايضا اوقطعة من قماش فيكون مكونا من ستة اشرطة اربعة منها مستقيمة متقابلة الازواج واثنان متقابلان يوصلان بالحافتين الطويلتين للقطعة القماش * منفعتها تثبيت قطع جهاز على الرأس اوالجذع اكثر من الاربطة الثاءية اذا وضعت على

الرأس اما الجذع لتثبيت ذلك والذى اذكره من هذه الاربطة اثنين

الاول الصليبى الرأسى

منفعته تثبيت قطع جهاز على العين والجبهة والصدغين ووسط الرأس عند فقد ما هو احسن منه كما يقع ذلك كثيرا فى الجيوش مدة السفر او عند ما تكون طبيعة الداء غير قابلة لتغطية الرأس برباط يسخن كالرباط العمامى المثلث والمربع * اجزاؤه شريطان طول الواحد ميتران او اكثر وعرضه ثلاثة اصابع او اربعة يخاطان من وسطهما ليكونا على هيئة الصليب * وضعه ان يجعل محل التصالب فوق احد الصدغين على وجه به يكون احد الشريطين افقيا والاخر عموديا ثم يلف من الاول حلقتان افقيتان حول الرأس ومن الثانى كذلك ثم ينهى الرباط اما بعقد طرفى الافقى او تثبيتهما بعد وضع احدهما على الاخر بدبوس فى محل التصالب وهو الاحسن وينبغى لاجل حفظه مشدودا ان يثبت تصالبه بدبوس او بغرز من الخياطة على الصدغ المقابل لما ابتدئ الرباط منه * نتايجه ومضاره هو مع كونه خفيفا سهلا يبقى فى موضعه مدة طويلة ولا يتغير عنه اذا عمل على ما ذكرنا نعم حلقات الجزء العامودى منه قابلة لان تتزلق على الجبهة فينبغى وضع عصابة رأسية على هذا الرباط لتحفظ الحلقات التى على قمة الرأس

الثانى الصليبى الجذعى

منفعته حفظ قطع الجهاز على القطن والبطن والحوض والعجان والشرج وغيرها وهو المتعين لذلك اذا خيف من انزلاق القطعة البطنية او الحوضية عند عدم ثباتها بالاليين * اجزاؤه اولا قطعة من قماش كافية لان يلف منها لفات حلقية على البطن لتقوم مقام الشريط المستعرض فى اربطة البطن والحوض الثنائية وتسمى تلك القطعة بالبطنية او الحوضية على حسب ما تلف عليه ثانيا اشرطة عمودية مثل التى فى الاربطة الثنائية وهذه تسمى بالفخذية ثالثا شريطان طول الواحد منهما كاف لان يمتد من الجزء

الخلفي الى الجزء المقدم من البطن او الحوض بعد وضعه على المنكبين كما تحت الثدي
وهذان يسميان بالشريط المنكبي البطني او بالمنكبيين فقط * تجهيزه ان يخاط
في حافتي القطعة البطنية او الحوضية الاشرطة الفخذية والتكن حتلاقية على
زوايا منفرجة بين الواحد والثاني ثلاثة اشرطة او اربعة * وضعه ان يجعل
الجزء الذي فيه تتصل الاشرطة ببعضها على القسم القطني او الحوضي موجها
اكثرها طولا الى اعلا ثم يثبت قبل ذلك حول البطن او الحوض بالطريقة
المعتادة الشريط البطني او القطعة البطنية ثم توجه الاشرطة المنكبية جهة
الامام مرورا بها فوق البطن او الحوض وتوجه الفخذية الى ما تحت الفخذ
من الخلف الى الامام مرورا بها من بين الفخذين ثم يثبت الكل على القطعة
الحوضية او الشريط الحوضي * نتائجه ومضاره هو لا يمكن ان يتزحزح الى
اعلى لكون الاشرطة تحت الفخذ مانعة له عن ذلك ولا الى اسفل ولو كان
الاليتان نحيفتين بالكلية لكون الاشرطة المنكبية مانعة له عن ذلك

المبحث الرابع في الاربطة المقلاعية

هي مكونة من قطعة قماش طولها اكثر من عرضها تنقسم في الغالب الى
شعبتين واحيانا الى ثلاث من كل طرفيها حتى لا يبقى بين الشعب والوسط
الا بعض اصابع فتصير تلك القطعة ذات اربع شعب اوست والجزء المتوسط
الباقي بلا شق يسمى بالمحمل فهي اذن شبيهة بالمقاليع التي كانت القدماء
تستعملها في الحروب وتطرح بها الاحجار على الاعداء كما مرت الاشارة لذلك
والذي هو شبيه بتلك المقاليع من هذه الاربطة انما هو ذو الاربع شعب
واما ما عداه مما هو منقسم الى ثلاث من كل من طرفيه فتسميته انما هي بطريق
التغليب عليه ومن الاربطة المقلاعية قطع القماش ذات الزوايا الاربع التي
يخاط فيها اربعة اشرطة متفرقة او مزدوجة اعني اثنين اثنين فانها لا تختلف
عن المقلاعية الا بالتجهيز * منفعتها تثبيت الوضعيات او وقاية الاجزاء البدنية
من المؤثرات البادية * ووضعها على قطع البلها ازدانما لا يكون الا بصناعتها

ولذا نقتصر فى الكلام على وضع كل منها بقولنا وضعه على الجزء الفلانى بدون ان نقول ضع وسطه على كذا فمتى وضع صمام رباط منها فلتوجه شعبه حول الجزء لتعقد وتثبت الرباط * نتايجها ومضارها هى خفيفة قليلة التسخين للعضو الذى توضع عليه وجيدة النفع غير انها ام وما لا تثبت الاشياء المغطية هى لها تثبيتا محكما والمذكور هنا من هذه الاربطة تسعة

الاول المقلاعى الرأسى ذى الشعب الست

منفعته تثبيت قطع الجهاز على الرأس عقب جرحها او عقب عملية المثقاب المنشارى وهو احسن من الصمامى الرأسى المربع لكونه اسهل وضعا واخف حملا واقل تسخينا واكثر نفعا فلا يقدم ذلك عليه الا فى زمن البرد او فيما اذا كان الدم متوجها الى الرأس بقلة * اجزاؤه منديل او قطعة قماش كالفوطة طولها ميتر وعرضها اربعة اجزاء من ميتر تثنى بالطول حتى لا يبقى من عرضها الا الربع ثم تشق بالطول من طرفيها او حافتيها القصيرتين الى نحو الوسط متتبعا فى الشق اثر الثنى المنطبع فيها وقبل الوصول الى الوسط بنحو ثلاثة اصابع يترك الشق ليبقى الصمام فى الوسط بقدر ستة اصابع تقريبا فتكون القطعة منقسمة من كل من طرفيها الى ثلاث شعب اثنان جانبيان وواحد فى الوسط لكن تجهيزها بهذه الكيفية يصير الوضع عسرا كما دلت عليه التجربة بسبب ان الشعب الجانبية تبقى عريضة فالاولى شق القطعة بالطول من كل من طرفيها الى ثلاث شعب ويترك الشق قبل الوسط بنحو ثلاثة اصابع من كل من الطرفين وليكن عرض كل شعبة جانبية ثلاثة اصابع فقط فتكون الشعبتان الوسطيان اكبر عرضا من الشعب الجانبية فتعقدان بعد ان يمر بهما من تحت الذقن وليكن شكلهما مخروطيا قاعدته نحو وسط الخرقة فاذا جهزت الخرقة على هذا الوجه طويت بثنى شعبها الجانبية بالطول على الوسطى وحفظت لوقت حاجتها * وضعه ان يمسك الجراح الخرقة المجهزة على ماذكرنا بيديه معا جاعلا اصابعه الاربعة الاخيرة من اليدين تحت الشعبتين

الوسطيين

الوسطيين والابهامين فوق الشعب الجانبية ويضع وسط الخرقة على قمة الرأس فيكون كل من طرفيها بشعبه ساقطا على الاذن الذى تليه مغطيا لها ثم ينشر تلك الشعب على الجبهة والمؤخر ويمسك الوسطيين فيعقدهما تحت الذقن اويضع احداهما فوق الاخرى لتتصلا باهنالك وهذا الاولى لئلا يخشى على الجلد من تثنيهما وشدهما ثم يرفعهما على الصدغين ويثبتهما هنالك بالدبابيس واما الشعب الجانبية فيوجه المقدمتين منها الى القفا على اتجاه افقى والمؤخرتين الى الجبهة مارا بهما من فوق المقدمتين جاعلا احداهما فوق الاخرى كما يفعل بالمقدمتين عند القفا ليغطى بعض الشعب المذكورة بعضا ويثبت السطحى من تلك الشعب بدبوس على الصدغين * نتايجه ومضاره هو لكونه بسيطا خفيفا جيدا صلبا احسن ما يمكن استعماله فيما اعد له فهو احسن من الصمامى المربع لانه اكثر تسخينا وازيد تركا واطول زمنا فى الوضع (تنبيهان) الاول ان اضرت الشعبتان الوسطيان بالاذنين عمل فيهما ثقبان بقدر الاذنين لتبرزا منهما وهذا التنوع قديم ومصور فى كتاب جالينوس (الثانى) متى كانت قطع الجهاز المثبت بها هذا الرباط قليلة الاتساع وخيف من انجذاب الدم الى الرأس بكثرة بسبب تغطيتها بهذه الشعب الكثيرة فليستعمل بدله المقلاع ذو الشعب الاربع المصور فى كتاب المعلم اسكولتى وهو مقلاع طوله كاف لان يلف لفة حلقية حول الرأس ومنقسم من كل من طرفيه الى شعبتين ومتروك من قرب وسطه نحو اربعة اصابع من كل طرف ومنفعته تثبيت قطع الجهاز اما على قمة الرأس اوعلى المؤخر اوعلى الجبهة اوعلى احد جانبى الرأس * ففى الحالة الاولى يوضع صمامه بالعرض على قمة الرأس وشعبتاه المقدمتان تحت الذقن والمؤخرتان على القفا * وفى الثانية يوضع صمامه بالعرض ايضا على المؤخر وشعبتاه العلويتان على الجبهة احداهما فوق الاخرى وتثبتان هنالك بالدبابيس والسفليتان تحت الذقن وتعقدا هنالك وفى الثالثة يوضع صمامه بالعرض على الجبهة وتوجه شعبتاه العلويتان الى تحت الذقن والسفليتان الى القفا وتعقد كل شعبة مع التى تقابلها

وفى الرابعة يوضع الصمام على احد الجانبين وشعبتاه العلويتان حول الجمجمة لافتين اليهما والسفليتان يوجهان بانحراف الى ما تحت الاذن المقابلة لتعقدا هنالك فيمر احداهما من تحت الذقن والاخرى من اسفل المؤخر

الثانى المقلاعى الذقنى

منفعته حفظ رد الخلع فى الفك السفلى وحفظ تجبير كسر بالعرض فى طرفى هذا الفك ولا يمكن استعماله لحفظ كسر منحرف مزدوج فى هذا العضو * اجزاؤه قطعة من قماش طولها ميتر وعرضها ثمانية اصابع يشق كل من طرفيها الى شعبتين ويترك من قرب الوسط قدر اصبعين من كل طرف * وضعه ان يجعل الجراح الصمام على الذقن ويوجه بيديه الشعبتين العلويتين من تحت الاذن الى القفا ويصالهما هنالك مغيرا ما فى احدى اليدين الى الاخرى ليردهما على الصدغين ثم على الجبهة ويثبتهما عليها بدبوس ثم يوجه الشعبتين السفليتين امام الاذنين باتجاه عمودى لتتصالبا مع العلويتين ثم يصعد بهما الى القمة ليصالهما هنالك ويردهما الى ما تحت الاذن ليثبتهما هنالك بعقدهما ببعضهما او بدبوس * نتايجه ومضاره هو مع خفته متين ودائما يستعمل فى حفظ رد الفك المنخلع او المنكسر كسرا مستقيما فهو احسن من الصليبى الفكى نعم لكون تأثيره يدفع الفك الى الخلف والاعلا فيخشى منه فيما اذا كان الكسر مزدوجا منحرفا ان يدفع الفك بتأثير شعبتيه العلويتين الى الخلف قالوا ان الاحسن فى هذه الحالة ترك الشعبتين العلويتين ولف السفليتين حول الرأس لفا حلقيا عموديا وحينئذ فالاولى ترك هذا الرباط بالكلية واستعمال الصليبى الفكى المزدوج المتقدم ذكره

الثالث المقلاعى الوجهى

منفعته حفظ ادوية وضعت على اى جزء من اجزاء الوجه عند اصابته بحرق او نحو خراج * اجزاؤه قطعة من قماش مربعة طولها وعرضها كالوجه وشريطان طول الواحد ميتر وعرضه ثلاثة اصابع وشريطان آخران طول

الواحد نصف ميتر * تجهيزه ان يخاط فى الزاويتين العلويتين من القطعة المذكورة الشريطان الاولان وفى زاويتيها السفليتين الشريطان الاخران ثم يفتح فى القطعة حذآء العينين ثقبان بقدرهما وحذآء فتحة الفم ثقب بقدرها وفيما يحاذى عرنين الانف شق طولى وفيما يحاذى ارنبته شق عرضى ثم انت بالخيار فاما ان تبقيهما كذلك واما ان تزيل زوايا الشقين الطولى والعرضى المحاذيين للانف فيصيرا ثقبا واحدا مثلثا سنسميه بالكيس الانفى ثم يدار على جميع حوافى الثوب بالخياطة لئلا تتنسل * وضعه ان تجعل القطعة المذكورة على الوجه ويذهب بالشريطين العلويين الى القفا ويصالبا هنالك ثم يردان الى الجبهة ويثبتان هنالك بدبوس ويذهب بالسفليين الى القفا ويثبتان عليه بعقدة صغيرة الحجم لئلا ينجرح منها المريض اذا رقد عليها * نتائجه ومضاره هو خفيف واحكام وضعه على الوجه يسير فهو قابل لان يتزحزح ولذا كان ينبغى التيقظ له بالكلية

الرابع المقلاعى القفوى

منفعته الحفظ والوقاية والتثبيت * اجزآؤه قطعة من قماش طولها ميتران وعرضها ثمانية اصابع تجعل كالمقلاع بان يشق كل من طرفيها الى قرب الوسط بنحو ثلاثة اصابع * وضعه ان يجعل الصمام على القفا وتوجه الشعبتان العلويتان الى الجبهة ليتصالبا عليها ثم يردان الى القفا ثانيا وتثبت احداهما فوق الاخرى عليه بدبوس والشعبتان السفليتان يلفان حول العنق ويثبتان عليه على وجه به يرتاح المريض اما بدبوس او يلف شريط عليه ثم عقده

الخامس المقلاعى الثديى

منفعته تثبيت قطع جهاز على الثدى بعد بترة او استئصال غدة او ورم يابس فيه او فتح خراج ونحو ذلك * اجزآؤه قطعة من قماش مربعة كافية لان تحيط بالثدى وما يجاوره من الصدر واربعة اشرطة طول الواحد بقدر ما يحيط

بالصدر * تجهيزه ان تخاط الاشرطة الاربعة فى الزوايا الاربع التى لقطعة القماش على وجه لائق بان يجعل ما يخاط فى زاويتى الحافة السفلى باتجاه افقى موازلاتجاه الزاويتين وما يخاط فى زاويتى الحافة العليا باتجاه منحرف ومتعرج * وضعه ان تجعل الحافة العليا من قطعة القماش تحت ابط الثدى المريض على وجه به يتدهم الرباط للثدى الثانى ثم يوجه الشريطان العلويان لكتف الجهة السليمة ويصالبان هنالك ليتوجها من هنالك من الخلف تحت ابط الجهة المريضة ثم الى كتفها ثم يعقد طرفاهما امام الصدر ويوجه السفليان الى جانبى الصدر مع المحافظة على ثنى الحافة السفلى من القطعة الى اعلى ليتأتى مسك الثدى بها الى اعلى باحكام ان كانت الحافة المذكورة نازلة كثيرا ثم يلف بهذين الشريطين حلقتان افقيتان حوالى الجسم ثم يعقدان او يثبتان بدبوس * نتايجه ومضاره هو وان كان محكم الوضع وذا انتظام زائد الا انه على ما يظهر لى قليل الصلابة فهو فى حفظ قطع الجهاز على الثدى اقل من صليبى الثدى السابق ولكونه قليل الصلابة كثيرا ما يضطر لوضعه ثانيا

السادس المقلاعى الكتفى

منفعته تثبيت قطع جهاز على الكتف وغير ذلك * اجزاؤه قطعة من قماش طولها ميتران وعرضها ثمانية اصابع يشق كل من طرفيها شعبتين الى قرب الوسط بنحو اربعة اصابع * وضعه ان يجعل الصمام على رأس المنكب المريض بحيث تكون شعبتان من الاربع متجهتين الى الامام وشعبتان الى الخلف وثنتان اعلى من غيرهما ثم يلف من السفليين حلقات افقية حوالى الجزء العلوى من العضد ويوجه العلويان بانحراف الى الصدر من الامام الى الخلف ومن هنالك الى ما تحت الابط السليم ليتصالبا هنالك بعد نقل ما فى احدى اليدين الى الاخرى ثم يردان بهذا الاتجاه الى الكتف المريض ويثبتان فوقه بعقدة نشيطة بسيطة * نتايجه ومضاره هو سهل الوضع والتجديد خفيف الحمل

جيد التثبيت لقطع الجهاز التي تكون على الكتف

السابع المقلاعي الكفي

منفعته التثبيت والوقاية من المؤثرات الخارجية * اجزآؤه قطعة من قماش طولها خمسة اجزاء اوستة من عشرة من الميتر وعرضها ستة اصابع تجعل على هيئة المقلاع بشقها الى اربع شعب مستوية والصمام بينها يكون بقدر عرض الكف * وضعه ان يجعل الصمام على ظهر الكف اوراحته اوالوجه الظاهر للرسغ اوالراحى منه على حسب محلس المرض ثم تلف الشعبتان العلويتان حول الرسغ وتعقدا هناك والسفليتان اسفل الابهام حوالى المشط بعيدتين عن محل المرض ولك ان تثبت تلك الشعب بالدبابيس ان رأيت ذلك حسنا نتايجه هو مع كونه بسيطا وسهل العمل يحفظ الجهاز على الكف مثل المقلاعي الكتفي بل اكثر

الثامن المقلاعي الحرقفي

منفعته حفظ قطع الجهاز والوضعيات على الحرقفة * اجزآؤه قطعة من قماش طولها ميتران وعرضها عشرة اصابع اواقل اواكثر على حسب ما يقتضيه الحال يشق كل من طرفيها الى شعبتين * وضعه ان يزلق الجراح شعبتين من القطعة تحت الآلية المصابة على وجه به تكون شعبتان منها الى الامام وشعبتان الى الخلف بعد ان يرفع المريض مساعد ان ثم يذهب بالشعبة العليا الخلفية الى اسفل الكليتين ويجذبها باليد الاخرى ويعقدها مع الشعبة الثانية عقدة نشيطة تحت الحرقفة بعد ان يمر بها مرورا افقيا تحت الذقن ثم يثنى الفخذ والساق من الجانب المريض ويعقد الشعبتين السفليتين حوالى الفخذ نتايجه ومضاره هو لا يكون محكم الوضع على الاجزآء المغطاة به لحفظه لها يكون بين بين ولذا كان الثماني الاربي اولى منه متى امكن استعماله

التاسع المقلاعي العقبي القدمي

منفعته كمنفعة المقلاع الكفى فهذا يتم فى القدم ما تممه ذاك فى الكف والرسغ * اجزآؤه قطعة من قماش طولها وعرضها كالتى للمقلاع الكفى وتجهيزها كتجهيزها * وضعه ان يجعل الجراح الصمام بالعرض على العقب ثم يلف بالشعبة العليا حوالى النتوين الكعبيين وبالسفلى حوالى ظهر القدم وبطنه ثم يوقفهما بدبابيس او بعقدة نشيطة فى جزء لا يؤلم المريض * نتائجه ومضاره هو صلب مثل الذى لليد غير انه لا يحيط بالاشياء اللازم تثبيتها ولا يثبتها على ما ينبغى

المبحث الرابع فى الاكياس والمثبتات

يعلم من تسمية هذه الاربطة ان لها هيئة كيسية منفعتها تثبيت قطع جهاز اووضعيات على جزء من البدن ورفع الثدى او الصفن متى كان ثقلهما متعبا * اجزآؤها قطعة او قطع من قماش يتكون من مجموعها كيس واشرطة حافظة اورابطة للاجزآء اللازم ربطها للتثبيت ولما كان بعض هذه الاشرطة يوجه من احدى جهتى الكيس الى الاخرى كالاشرطة المستعرضة للاربطة الثانية وبعضها يوجه اتجاها عموديا او منحرفا بالنسبة لاستقامة اعضا ثناحين وضعها او مستقيما بالنسبة للشريط المستعرض انقسمت كاشرطة الاربطة الثانية الى مستعرضة ومستقيمة او عمودية ومنحرفة * نتائجها ومضارها هى تثبت الوضعيات والقطع الجهازية على الثدى والصفن باكثر من الثانية وتحمل ثقلهما وهى ايضا قليلة الاسترخاء سهلة الشد بدون ان تزال وتعاد والمذكور فى هذا المبحث من هذا النوع ثلاثة

الاول الرباط الكيسى الانفى

منفعته تغطية جرح او قرحة شنيعة المنظر فى جزء من الانف او فى جميع سطحه وتثبيت وضعيات او قطع جهاز فوقه لا الضغط المحكم على الانف لانه ليس من شأن الاكياس ذلك وهذا الرباط احسن من الثاءى الانفى المزدوج * اجزآؤه شريط طوله ميتر وعرضه اصبع وشريط آخر طوله نصف ميتر وقطعة صغيرة

من قماش تزيد عن الانف بقدر اصبع ذات سعة كافية لان تحيط به من جميع
جهاته بسهولة * تجهيزه اما ان يصنع من قطعة القماش اولا كيس مثلث يصلح
لان يحيط بالانف بان يثني الجراح القطعة بالطول ويقص من اعلاها جزءا
مثلثا ومن اسفلها نظيره لكن يكون اقل منه على وجه به يكون القطعتان
متقابلين باحدى زواياهما وما بينهما من المسافة قليل ثم يخيط الحافتين
المتقابلتين ببعضهما فيصير على هيئة كيس ذي فوهتين تليان قمتي
الانف ثم يخيط في قاعدة هذا الكيس اطول الاشرطة من وسط طوله
وفي قمته الشريط الادنى طولا * وضعه ان يدخل الانف في الكيس ويوجه
الشريط العمودي الى القفا مارا على الجبهة وقمة الرأس ويوجه طرفا الشريط
المستعرض الى القفا ايضا مارا من تحت الاذنين فاذا وصلا الى القفا تصالبا
هنالك فوق طرف الشريط العمودي وثبتا عليه بالعقد ثم يرفع طرف
الشريط العمودي وهو المستقيم ويثبت بدبوس على نفسه او على طرفي
المستعرض * نتايجه ومضاره هو يحفظ الوضعيات وقطع الجهاز على
الانف احسن من التاءى الانفي المزدوج وتأثيره لا يحس به ولا يستعمل
في تجبير كسر الانف (تنبيه) اذا كانت مدة الحاجة الى هذا الكيس
طويلة حسن ان يجعل من جلد وان تجعل الاشرطة من الجلد او ملونة بلونه
منعا للتشوه وفي هذه الحالة لا يزيد طول الشريط المستعرض عن ميتر
ويعقد طرفاه على القفا بدون ان يردا الجمجمة

الثاني الكيس الثديي ويسمى بالمعلق الثديي

منفعته رفع الثدي عندما يكون ثقله الطبيعي متعب لصاحبه وتثبيت قطع
جهاز ووضعيات على الثدي لكن الاحسن منه في المنفعة الاولى المضمر
الصغير الذي سنتكلم عليه فيما بعد * اجزاؤه ثلاثة قطعة من قماش مربعة
الاضلاع كافية لتغطية الثدي من اعلى الى اسفل ولان تمتد من ابط الجانب
المريض الى الثدي السليم وشريط عرضه ثلاثة اصابع او اربعة وطوله كاف

لان يلف الجسم وشريطان آخران طول الواحد خمسة اجزاء من عشرة من الميتر اعنى نصف ميتر يعقدان خلف العنق بمنزلة حمالة بعد مرورهما على اعلى الصدر * تجهيزه ان يثنى الجراح الخرقة الى جزئين مستويين ثم يقطع من الحافة الناتجة من الثنى جزءا مثلثا طولا يقرب من النصف ثم من الحافة الثانية مثلثا يقرب من الربع فينتج من ذلك قطعان مثلثان احدهما كبير وهو الذى سيصير فى الكيس من اعلى والاخر صغير وهو الذى سيصير من اسفل ثم تخاط الحوافى المتقابلة لكل من القطعين على السواء فيتكون كيس حقيقى يصلح لوضع الثدى فيه واذا انثنى على نفسه كان طوله اكثر من عرضه ثم بعد تجهيزه كما ذكرنا يخاط فى حافته السفلى التى تلى القطع الصغير الشريط الكبير المعد لان يحيط بالصدر وليكن ذلك على وجه به يمكن عقد طرفيه او تثبيتهما تحت ثدى الجهة السليمة ثم يخاط فى الحافة العليا للكيس الشريطان الاخران * وضعه ان يدخل الثدى المريض فى الكيس بعد توجيه حافته التى تلى القطع الصغير الى اسفل ثم يرفع الشريطان الصغيران على كتف المريض ويودعان عليه برهة والجراح يثبت المستعرض بعد ان يلف منه حوالى الجسم لفة ويوقفه على الجنب جهة الامام ان لم يشق ذلك على المريض ثم يتناول الشريطين المودعين على الكتف ويلف بهما حول العنق جاعلا احدهما من الامام والاخر من الخلف ثم يثبتهما عليه * نتايجه ومضاره هو مع كونه صلبا متينا عن المقلاع الثديى المار اقل استعمالا منه

الثالث الكيس الصفنى ويسمى بالمعلق للصفن

منفعته رفع الصفن عند استرخائه وعند التهاب مجرى البول واختناق الخصيتين وينفع ايضا لرفع الخصيتين اذا خيف عليهما من ان تنهرسا كما فى حال ركوب الخيل * اجزاؤه قطعتان من قماش مربعتان طول الواحدة ستة اصابع وعرضها خمسة وشريط طوله كاف لان يحيط بالحوض وشريطان آخران طول الواحد خمسة اجزاء من ميتر * تجهيزه ان تقطع احدى

زوايا القطعتين وتجعل حافتاهما المتجاورتان مستديرتين ليكون الكيس محكما
منتظم الشكل ثم تخاط حافتاهما المستديرتان فيتحصل من ذلك كيس طوله
اكثر من عرضه ويكون قعره عند ثنيه متجها الى الامام والاسفل وفتحته حين
وضعه متجهة الى الاعلى والخلف فعلى هذا تكون الجهة الطويلة المخيطة
هى المقدمة والقصيرة الغير المخيطة سفلية والطويلة السائبة خلفية والقصيرة
السائبة علوية وانما نبهت على ذلك لما سأذكره ثم يخاط فى الحافة القصيرة اعنى
العليا الشريط المستعرض المعدلان يلف به الحوض من احد طرفيه بعد ان
يترك منه قدر اربعة اصابع او ستة ثم يخاط الشريطان الاخران معا فى
الطرف الاسفل من الحلقات التى ستكون متجهة الى الخلف عند وضع الرباط
ثم بعد ذلك تثقب الجهة المقدمة من الكيس ثقبا مستديرا بقدر القضيب ثم
يصنع فى احد طرفى الشريط الطويل عروتان وفى الطرف الاخر زران وفى
الاطراف السائبة للاشرطة السفلى عدة عرى وفى السطح الوحشى من
الشريط المستعرض فى الجزء الذى يصير محاذيا للقسم الفخذى عند وضع
الرباط جملة ازرار تهيأ لتثبيت طرفى الشريطين العموديين ٭ وضعه ان يدخل
القضيب فى ثقبه من الكيس والصفن فى الجزء السفلى منه ثم يلف بالشريط
العلوى اى المستعرض حوالى الكليتين ويثبت طرفاه بعد وضع احدهما فوق
الاخر على اربية الجنب الايمن بزر وهو احسن من تثبيته على الايسر ثم يرفع
الشريطان السفليان نحو الخلف والخارج فوق كل من الفخذين ويثبتان
هناك بالازرار المعمولة فى الشريط المستعرض ٭ نتايجه ومضاره كما هو نافع
لدفع نكاية الورم الثقيل فى الخصيتين نافع ايضا لمنع الضغط والرض الذى
يمكن ان يحصل لهما عندما يكون الصفن مسترخيا كثير التمدد كما فى زمن الحر
ويظهر ايضا انه يساعد على دورة الدم حينئذ فى الخصيتين ورجوع الدم
الوريدى فيهما زيادة عن رفعهما وظاهر ان استعداد الخصيتين للالتهاب اذا
كانتا غير معلقتين اكثر منه اذا كانتا معلقتين ولذا اوصوا من كان مصابا بالتهاب
مجرى البول ان يرفع الكيس الصفنى بمعلق خوفا من حصول الالتهاب فى

الخصيتين وقد شاهدنا من زالت اورام خصيتيه الخفيفة وانتفاخهما ووقوف ذلك فيهما عن ان يزيد باستدامة استعمال هذا الرباط مدة من الزمن وهو يؤيد ما قلناه ويظهر من فن الفيسلوجيا ان الخصيتين متى كانتا متروكتين بلا معلق تعوقت الدورة الوريدية فيهما وتجمع الدم في اوعيتهما الشعرية فاما ان تلتهبا واما يزيد التهابهما ان كانتا ملتهبتين (تنبيه) قد صنع معلموا الاربطة شبيكات من الحرير والقطن معلقة للصفن وهي اجمل من الاكياس بل ربما تكون مريحة عنها غير ان المعلقات من القماش لما كانت اكثر توفيرا كانت اكثر استعمالا ومتى كان قعر الكيس كثير الغور امكن ترك الاشرطة العمودية فيكون الرباط اكثر اراحة عما اذا كانت فيه لكونه يحفظ الصفن ولا يعوق عن الحركات الانثنائية للبدن

المبحث الخامس في الاربطة الغمدية

هي ما تكون للاصبع من اصابع اليدين او الرجلين او للقضيب بمنزلة غمد السيف تحفظه من المؤثرات البادية وتثبت عليه وضعيات او قطع جهاز صغيرة وهي تتم وظيفتها على ما ينبغي لكونها محكمة والمذكور منها هنا رباطان

الاول الغمدي الاصبعي

اجزآؤه قطعة من قماش متوسط بين الثخن والرقة طولها بطول الاصبع مرتين وعرضها كاف لان يحيط به وبالوضعيات وقطع الجهاز التي تكون عليه وخيطان طول الواحد ستة اجزآء من عشر من الميتر * تجهيزه ان تثنى القطعة بالعرض ويقطع احد طرفيها وهي منثنية قطعا مقوسا يقرب من نصف حلقة ثم تشق من وسط حافتها السائبة شقا مقعرا قريبا من نصف حلقة ايضا فتكون الحافة الناتجة من ثني الخرقة ممتدة على هيئة لسان ثم تخاط من حافتيها السائبتين الى قرب الشق ثم يوصل الخيطان بطرف اللسان * وضعه ان يدخل الاصبع من اصابع اليد او الرجل مع الجهاز المغطى له في هذا

الغمد ويعد اللسان على ظهر الكف او القدم ويربط الخيطان حوالى الرسغ فى اليد وحوالى الكعبين فى الرجل * نتايجه ومضاره هو مع صغره مريح للمرضى وقليل الاسترخاء وجيد فى حفظ الجهاز ولذا كان كثير الاستعمال

الثانى الغمدى القضيبى

اجزاؤه قطعة من قماش طولها ازيد من القضيب قليلا وعرضها كاف لان يحيط به وبالجهاز الذى يكون عليه وشريطان طولهما كاف لان يلف به القضيب ويعقد مع الثانى جهة الاربية * تجهيزه ان يعمل من قطعة القماش غمد كالسابق غير انه خال عن الشق واللسان ثم يخاط شريطاه فى احدى جهات ثقب الدخول واذا كان فى القضيب آلة تبويل كالقساطير فاليجعل فى قاعدة الغمد ثقب تنفذ منه هذه الآلة * وضعه ان يدخل القضيب فى الغمد ويوجه احد الشريطين الى اليمين والاخر الى اليسار ثم يعقدان على احدى الاربيتين * نتايجه ومضاره هو كالسابق قليل الاسترخاء فلذا كان جيد الحفظ ما يوضع على القضيب من الجهاز والفسالة والوسائد المدهونة بالمراهم والضمادات

المبحث السادس فى الاربطة الخيطية والازيمية

انما سميت بذلك لانها لا تنتظم الا بهما وهى على العموم اشرطة عريضة مربعة احد سطحيها يوضع دائما على الجلد والاخر الى الخارج ويلزم ان يكون ضلعان منها متجهين دائما بالعرض على حسب طول الجذع او الطرف الموضوعة عليه والآخران متجهان بالطول بالنسبة للجذع او الطرف وتميز هذين عن الاولين بتسميتهما بالجنبيين والغالب ان يصنع فيهما ثقوب كثيرة شبيهة بالعرى مخاطة الحوافى حتى لا تنضم الحلقات المكونة منها وهذه الثقوب تسمى بالعيون وهى معدة لتنفيذ الشريط الذى كالخيط المخاط فى السفلى منها فيكون كالخياطة اللولبية نافعا فى تقريب الضلعين العموديين

ثم ان هذه الاربطة بالنسبة لما يضاف للثقوب حتى يحصل لها الانضمام خمسة اقسام * الاول الاربطة المسرجة وهى التى يخاط تحت عيون احد الضلعين العمودين منها شريط يجعل على السطح الانسى الملاقى للبدن لئلا يجرح الجلد الثانى المتصالبة وتسمى باربطة الكسالى اخذا لها مما تسميه النساء بذلك من انواع المضمرات وهى التى يكون فى حافتى الرباط منها حذاء العيون من الجهتين خيطة احد طرفى الخيط منها متصل بالحافة والطرف الآخر سائب ينفذ فى العين التى بحذائه من الحافة الاخرى ثم تضم تلك الخيوط حتى تصير كخيط واحد خارج الحافة بعدان يوجه ما كان فى الجهة اليمنى الى اليسرى وما كان فى اليسرى الى اليمنى لتكون متشبكة ببعضها كما يشاهد فى اصابع اليدين عند التشبيك وهذه الاربطة تكون كحلقات يمكن ضمها عند الحاجة بشد الاخيطة الى اتجاهين مختلفين ولذا سميت باربطة الكسالى تشبيها لها بما تسميه النساء بمضمرات الكسالى * الثالث الراجعة وهى ابسط مما قبلها لكون الاخيطة فيها انما تكون فى الحافة الخالية من الثقوب لينفذ كل خيط من العين المقابلة له فى الحافة الاخرى ثم تجمع جملة الاخيطة حتى تكون كخيط واحد فيكون الرباط كحلقة لا يمكن ضمها الا بعد ان يوضع فيه ما يحفظه من جذع او طرف وكل خيط يجذب الى اتجاه مخالف لاتجاهه الاول ولذلك سميت بالراجعة الرابع السيرية ويقال لها الابزيمية وهى على نمط السابقة غير انه يجعل فيها بدل العيون والاخيطة سير من جلد او جملة سيور فى احدى حافتيها وفى الحافة الاخرى ابزيم او جملة ابازيم توضع فيها السيور مثبتة لها فلذا سميت بالسيرية او الابزيمية الخامس الخيطية وهى التى يجعل فى كل من حافتيها المتقابلتين خيوط عوضا عن العيون * والسيور ومنفعة هذه الاربطة جميعها اما الضغط المنتظم المستوى على عضو من الاعضاء او على الجسم او على مفصل ضغطا محكما واما جذب جزء من اجزاء البدن الى جهة يراد انجذابه اليها اما لينضم لغيره او لتباعد عنه وضعها هو سهل لا يستدعى طول زمن سيما ما كان منها حلزونيا فانه لا يحتاج لزيادة عن وضعه بسطحه الانسى

على

على العضو واحاطته به ثم تشبيكه من اسفل الى اعلا وكذا الابزيمية لا تحتاج بعد وضعها على العضو بهذه الكيفية الا الادخال السيور فى الابازيم وغرز شوكة تلك الابازيم فى السيور بعد شدها اللايق

واما الاربطة الراجعة والمتصالبة فيكون وضعهما بادخال العضو او الجسم فى الحلقة المتكونة منها ثم شدها فى الراجعة بشد كل شريط الى اتجاه مخالف لاتجاهه الاول ثم ضم الجميع وتثبيته حول العضو وفى المتصالبة بشد الخيطين العاملين للاشرطة المتصالبة الى اتجاهات مختلفة ثم عقدهما حوالى الجذع عند تقابلهما ثم ان تقديم كل من الخيطية والابزيمية على الاخرى فى الاستعمال موكول الى رأى الجراح وكلاهما اقل استرخاء من غيره ويسهل شده وارخاؤه عند الحاجة بدون ان يرفع ويعاد ثانيا كغيره والمذكور فى هذا المبحث من افراد هذه الاربطة احد عشر

الاول الابزيمى الشفوى

هذا الرباط قد نوعه شوسييه الى ما هو مذكور هنا وهو مركب من مخدات وسيور وابازيم ومنفعته تقريب حافات تفرق الاتصال فى الشفة بعد عملية الشفة الارنبية او جرح عمودى فى الشفة واجزاؤه ثلاثة الاول قلنسوة وهى قطعة من قماش يجعل فيها شريط تثبت فيه ابازيم اربعة اثنان امام الاذنين واثنان خلفهما والثانى مخدتان حجم كل واحدة يكون كافيا لان يمتد من جهة من الحافة المقدمة للعضلة المضغية الى زاوية الفم وتزيد عنها بقليل ومن الجهة الاخرى من السطح الوحشى للفك الى اسفل العظم الوجنى ولابد لكل واحدة من ان تكون حافتها المقدمة مشقوقة الى شعبتين يحيط مجموعهما بزاوية الفم ويعتد تشعيبهما على الشفتين على هيئة قرنين والحوافى الثلاث الباقية تكون مقطوعة على خط مستقيم وزواياها مستديرة وكل مخدة مركبة من اربع قطع الاولى صفيحة رقيقة جدا من حديد او جلدمتين تجعل اولا على شكل المخدة والثانية لخدة من فوق تلك الصفيحة تجعل على قدر الصفيحة والثالثة

قطعة من جلد رقيق جدا تجعل غطاء محيطا بالمخدة والصفيحة معا والرابعة سبعة سيور اربعة لليسار اثنان مقدمان واثنان خلفيان وثلاثة لليمين اثنان خلفيان وواحد سفلى وليكن بين كل سير والآخر قدر اصبع وتكون من حرير او من خيط وطول اثنين من اربعة اليسار ثمانية قراريط وهما ما يخاطان فى الحافة التى ستكون خلفية وعرض الاخرين اربعة اصابع وهما اللذان يخاطان فى السطح الوحشى من مخروطى الحافة المقدمة واما الثلاثة التى للمخدة اليمنى فاثنان منها يكونان كالاولين للمخدة السابقة ويخاطان فى حافتها المقدمة وواحد يكون عرضه نحو ثمانية اصابع ويخاط فى الحافة التى تصير سفلى عند الوضع واما الابازيم وتكون من معدن فيجعل اثنان منها فى السطح الوحشى من المخدة اليمنى قريبا من قاعدة قرنيها ويخاطان فى الحافة المشقوقة ليثبت فيهما السيران المقدمان للمخدة اليسرى وواحد فى السطح الوحشى من المخدة اليسرى ليثبت فيه السير السفلى من المخدة اليمنى ويخاط فى حافتها المشقوقة واما شريط القلنسوة فيجعل فيه ابازيم اربعة اثنان امام الاذنين واثنان خلفهما ليثبت فى تلك الابازيم اطراف السيور الخلفية للمخدات وينبغى ان يخاط فى السطح الانسى من كل من المخدتين قطعة من العصابات اللزجة * وضعه ان تجعل القلنسوة على الرأس بكيفية بها تكون الابازيم فى جانبى الرأس ثم تثبت بشريط يعقد على الجبهة عقدة نشيطة ثم يثبت فى تلك الابازيم السيور الخلفية للمخدتين ثم توضع المخدتان على الخدين ويجذبان الى الامام بحيث تكون قرون شعبهما قريبة من الخط المتوسط للشفتين بدون ان تغطى حافة كل مخدة زاوية الفم التى تليها ثم تحفظان متقاربتين على هذا الوضع بسيورهما المقدمة بان يدخل سيرا المخدة اليسرى فى ابزيمى المخدة اليمنى كل واحد فى الذى يليه ثم يمر بسير المخدة اليمنى من تحت الذقن ويثبت فى ابزيم المخدة اليسرى * نتائجه ومضاره هو عندى اصلب واحسن ما عداه من الاربطة التى اعدت لوظيفته

الثانى الابزيمى الرأسى والابزيمى الصدرى

منفعته ما رد الرأس لاتجاهها الطبيعى اذا كانت مائلة لاحد الجانبين
او مندفعة الى الخلف * اجزآؤهما ثلاثة قلنسوة من جلد لها سير من جلد او بدله
لجام وعنترى ذوا كمام وسير راد اما القلنسوة فتكون من جلد وتحيط بالجمجمة
احاطة محكمة وتثبت بسير ذقنى يمر من تحت الذقن الى احد الصدغين ويثبت فى
ابزيم هناك ويمكن ان تبدل القلنسوة باللجام وهو جملة سيور الافقى منها يحيط
بالجمجمة احاطة افقية والعامودى يحيط بها احاطة عمودية من القمة الى
الذقن مارا على الصدغين والمتوسط يمتد من الجبهة الى القفا مارا على قمة الرأس
والاول يلتقى طرفاه على القسم الخلفى ويثبت فى ابزيم هناك والثانى يخاط من
نصفه طولا فى الاول حذآء احد الصدغين ومن احد طرفيه فى الاول ايضا
حذاء الصدغ الاخر ويجعل فى هذا الطرف ابزيم يثبت فيه الطرف الثانى
بعدما يحيط بالرأس احاطة عمودية والثالث وهو المتوسط يثبت بطرفيه على
الجبهة والمؤخر فوق السير الافقى واما العنترى فيلزم فيه ان لا يكون امتدادا
اكمامه اقل من نصف ميتر وان لا يكون مهيئا لان يجرح المريض وان يكون
الابزيم فيه اما خلف احد الكتفين او فوقه على حسب اتجاه التحويل المراد
تحصيله للرأس ومنفعة هذا الابزيم تثبيت الطرف الغير المشقوق فى السير
الراد فهذه هى الاصول اللازمة لنوعى هذا الرباط الاتى ذكرهما على الاثر
وينبغى فى السير الراد ان يكون مشقوقا الى شعبتين من طرفه الثانى الى نحو
اربعة اخماسه طولا * وضعه ان تجعل القلنسوة على الرأس محيطة بها احاطة
افقية ومن اعلى الى اسفل ومن الجبهة الى المؤخر بواسطة سيورها الثلاثة ثم
يوضع العنترى على الصدر ويضم من الامام بتزريره بازراره من الاسفل الى
العنق ليكون ثابتا ثبوتا جيدا وحيث كانت الابازيم فى هذا الرباط تختلف
وضعا ومحلا على حسب كون المقصود منه رد ميلان الرأس الى احد الجانبين
او ردا نقلابه الى الخلف لزمنا ان نبين ذلك فنقول
اما رباط رد الميلان فيكون وضع الابازيم فيه متواليا فيكون احد الابزيمين
المجعولين لتثبت السير الراد على الاذن من جهة الخلف والاخر على الصدغ

وابزيم العنترى فوق احد الكتفين والثلاثة فى الجهة المقابلة للتى مالت اليها الرأس والذى يثبت فى الابزيمين اللذين فى جهة الرأس هو شعبتا السير الراد اللتين لاحد طرفيه والذى يثبت فى ابزيم العنترى الذى على الكتف هو الطرف الاخر من ذلك السير * ونتايج هذا الرباط رد امالة الرأس الى الجانب ودوام حفظ هذا الرد وكونه كبقية الاربطة السيرية لا يسترخى واذا استرخى قليلا سهل شده ثانيا وهو على وضعه بدون ان يحتاج لرفعه ثم وضعه

واما رباط رد الانقلاب فابازيم تثبيت السير الراد فيه يكون احدها فى السير الافقى على الجبهة والثانى فى السير العمودى المحاذى للقسم الحلمى والثالث الذى للعنترى خلف احد الكتفين وجملة الثلاثة تكون دائما فى الجهة اليمنى اذا كان الوجه منقلبا الى اليسرى وفى الجهة اليسرى اذا كان منقلبا الى اليمنى وشعبتا احد طرفى السير الراد يثبتان فى الابزيمين اللذين جهة الرأس والطرف الاخر يثبت فى ابزيم العنترى الذى هو هنا خلف الكتف * ونتايج هذا الرباط ليست قاصرة على احداث حركة رحوية بها تتحرك الرأس للجهة المقابلة لما هى متجهة اليه بل قلب الرأس ايضا الى نحو الابزيم الكتفى قليلا فانه هو المركز الثالث للسير الراد وليس فى الآلات الميخانكية ما يحدث فى الرأس حركة رحوية بدون ان يحدث فيها انقلابا الا واحدة فقط وهذا الرباط كاف فى اكثر الاحوال

الثالث الاربطة الخيطية الصدرية ويقال لها المضمرة الصغيرة

هى اربطة تستعملها بعض النساء لرفع الثديين وتتخذها عادة كالملابس وهى فى هذا احسن من المعلق الثديى والمحتاج لها من النساء هن ذوات الاثداء الكبيرة البارزة المسترخية دون الشابات اللاتى نهودهن صغيرة قليلة البروز لان تعليق الاثداء بذلك يسهل الدووة فيها ويمنع عنها الاحتقان والالم والالتهاب كما اشرنا الى ذلك عندما تكلمنا على المعلق الصغى ولذا كان يشق تركه على من كان معتاد اله من النسا ويلزمنا ان نقول ان استعمال هذه

المضمرات الصغيرة للنساء كوما نط صحية يوصى على استعمالها ولا ينبغي تركها
سيما في مدة الحمل وينبغي في المضمرات الصدرية ان تكون ذات سعة كافية لان
تحيط بدائرة الصدر بالاقدر اصبعين وان تكون ممتدة من اعلى الحلمتين باصبع
او اصبعين الى قرب فم المعدة فوق النتوء الخنجري لا اسفل من ذلك لئلا تضغط
على المعدة وبقية الاحشاء البطنية وكل واحد من تلك المضمرات في غير وقت
لبسه يرى مربعا طوله اكثر من عرضه وله سطحان انسي وهو الذي يلاقي
البدن ووحشي وهو مقابله وله اربع حافات عليا يكون فيها بقرب الوسط
تقعيرا وتقعيران على قدر حجم الثدي وفي كل جهة من جانبيها ثقب ينفذ منه
الذراع ويحيط به من عند اصله وسفلى قد تكون مجوفة من نحو الوسط على
حسب زيادة حجم الصدر من الاسفل وقد لا تكون كذلك وحافتان جانبيتان
نسميهما بالخلفيتين لكونهما يليان الظهر عند الوضع تجعل فيهما عدة ثقوب
او عيون * اجزاؤها خمسة الاول قطع من قماش متين او من بفتة هندية قطعة
منها عريضة مربعة الاضلاع وقطعة او قطعتان مثلثتان تختلف سعتهما على
حسب عمل التجويفين اللذين في الحافة السفلى منهما وقطعتان تجعلان
كما التين والثاني شريط او حزام والثالث ثلاثة قضبان لدنة والرابع خيط متين
من غزل يمر من عيون احدى الحافتين الى العيون المقابلة لها من الحافة
الاخرى والخامس اشرطة ولنتكلم على كل من هذه الاجزاء الخمسة بانفراده
فنقول اما القطعة المربعة الاضلاع التي هي اساس هذا الرباط فيلزم ان تكون
كالمضمرات السابقة في السعة طولا وعرضا وان تشق حافتها العليا مما يلي
الثدي شقا او شقين مطابقين للقطعتين المثلثتين اللتين يتكون منهما
التقعران وان يكون شقها مما يلي الذراعين مستديرا وان يكون في حافتيها
الخلفيتين عدة ثقوب تخاط حوافيها لتكون متينة وان تكون هذه الثقوب
بحيث لو ضمت الحافتان لم تكن متقابلة بل متوالية الا العلويين منها
فيكونان متقابلين وسنوضح منفعة ذلك واما القطعتان المثلثتان فتخاط
حافاتهما الجانبية في حافات الشقين لينتج منهما تقعران وجيبان صغيران

كافيا ان لان يمتد الى تحدب الثدى وهذا هو الوضع الحسن للقطعتين المثلثتين المذكورتين وينبغى ان يخاط فى اجزاء الحافة العليا التى تلى الابطين طرفا الشريط الذى يمر فوق الكتف محيطا به كالحمايل فيكون احدهما من الامام والاخر من الخلف واما الحافة السفلى فيوضع فيها حزام عرضه اصبع ان كان الثدى صغير الحجم لانه ان زاد عرضه عن ذلك وصل الى القسم الشراسيفى واوجب تعبا بسبب ضغطه على ذلك القسم من غير حاجة الى ذلك وينبغى فى المضمرات ان يخاط فى سطحها الانسى اشرطة من الطرف الى الطرف لا يترك من كل طرف بدون خياطة الشريط عليه الاقدر اصبع او اصبعين لادخال القضبان المرنة واخراجها وان يجعل فى وسط القطعة العريضة من المضمرات طولا مجرى صغير ليوضع فيه قضيب مرن يسمى بالبوسك واحسن من ذلك ان يجعل على جانبى الوسط منها ميزابان صغيران كالذى فى الوسط يوضع فيهما قضيبان قصيران مرنان والقضبان اللينة المرنة خير من القضبان اليابسة الصلبة لكون اطرافها فى المضمرات المذكورة هاهنا تحتك عند الانكباب فى القسم المعدى فربما اثرت فيه لو لم تكن لينة وكذا يجعل فى الحافتين الجانبيتين او الخلفيتين ميزابان لقضيبين مرنين ايضا ليمنعا الحافة السفلى من ان تقرب من العليا فيتكون بينهما ثنيات تتعب تعبا لا يطاق * ووضعها ان يدخل الذراعان فى فتحتى الحلقة العليا وتسبل الحافتان الخلفيتان على الخلف ثم تضما بتنفيذ الخيط من ثقوب احديهما الى ثقوب الاخرى فيكون على هيئة حلزون بدون ان تكون احدى الحافتين ارفع من الاخرى وهذا هو السبب فى جعل الثقوب متوالية لا متقابلة وعلى المرأة ان ترفع ثدييها بيديها قبل ان يخاط الرباط حتى يحاذيا التقعرين المعدين لهما اذ لو تركتهما بلا رفع لنزلا عن التقعرين وضغط الرباط عليهما ثم اذا وصل الخيط الى العينين الاخيرتين نفذ من كل عين مرتين ثم يعقد عقدة نشيطة ولا ينبغى شد هذا الرباط حتى يتعب التنفس بل الذى ينبغى ان يكون قليل الشد سيما اذا وصل الى القسم المعدى * نتايجها ومضارها كل المضمرات الصغيرة متى كانت

مشدودة

مشدودة كثيرا عاقت الصدر عن الاتساع فلا ينبسط الحجاب الحاجز عند حركة التنفس لانها انما تسمح له بالارتفاع والانخفاض وذلك موجب لبطء حركة التنفس كما نص عليه اصحاب الباتولوجيا وموجب ايضا العدم نمو حجم الرئتين بسبب ضغطه عليهما كما لو ضغط على عضو مدة طويلة فانه ينقص حجمه فان كانت متوسطة الشد لم يحصل شيء من ذلك بل يحصل منه للمرأة نشاط شديد من تعليق الثديين وعدم التغير بتدليهما ولو كانا كبيري الحجم او كانت المرأة تشتغل اشغالا شاقة كالرقص

الرابع المسرج البطني ويقال له الحزام الخيطي

هو كحزام يحيط بالبطن طولا وعرضا يهيأ لها عندما تكون كبيرة الحجم متعبة لصاحبها وكثير من الناس الذين يتزينون بحسن الشكل والهيئة يستعمله لتضمير بطنه حتى تصير على الحجم الذي يريد ان تكون عليه وينبغي على ما يظهر لى ان يترك في اول الامر مسترخيا قليلا ثم يشد من الخارج والحوامل تستعمل هذا الرباط بعد ضم المضمر الصغير اليه لكونه لا يتأتى لهن استعمال المضمر الكبير بدون القضيب المرن المسمى بالبوسك وهو يعوق بروز البطن ويضغط ضغطا شديدا على الرحم وهذا الرباط مركب من اربعة اجزاء قطعة قماش كبيرة مربعة الاضلاع وقطعتان مثلثتان وخيط وفي بعض الاحيان خيطان فيهما مجرى ويشترط في القطعة المربعة ان تكون كافية لان تمتد من الحفرة الشراسيفية الى النتوء العانة وان تلف جميع البدن الا اصبعين كما في المضمرات وان يصنع فيها شقان مثلثان ضيقان متقابلان براسيهما ويكونان فيما بين الحافتين العليا والسفلى في وسط الطول تقريبا وان تخاط حافات كل من الشقين في بعضها ليتكون منهما تقعر في وسط عرض الخرقة ثم يصنع على جانبي وسط الحافة شقان ويوضع في كل واحد قطعة مثلثة فيتكون من ذلك كله تقعر يحيط بحدب البطن احاطة محكمة ثم يعمل في الحافتين الخلفيتين بجملة عيون على نمط السابقة ويوضع في احدى

الحافتين خيط ينفذ من عين احديهما العين الاخرى وهكذا على التوالى لتنضما مع بعضهما وقد تثنى الحافة السفلى على نفسها بقدر اصبع وتخاط تلك الثنية فيتكون منها قناة او ميزاب يسهل فيه ادخال خيطين احدهما يثبت فى الثقب الذى فى الجهة اليسرى والاخر فى الذى فى الجهة اليمنى ثم يخرج طرف كل من الثقب المقابل للذى ادخل منه ليحصل بذلك للخرقة هيئة مخصوصة بها يكون شد الطرفين السائبين من الخيطين لا يوجب تكرشا فى ميزابهما ومن الناس من يستغنى عن القطع المثلثة بعمل جملة ثقوب فى حافات شق الحافة السفلى يدخل فيها خيطان ليضماها على قدر الامكان *وضعه معلوم واما نتايجه ومضاره فتى كان متوسط الشد لم يحصل منه شئ وان كان زائد الشد حصل منه تعويق للتنفس لانه وان لم يكن له تأثير على الصدر فله تأثير على البطن يقلل تمدده عند الشهيق فيحصل فى التنفس قصر وبعض مشقة ومن نتايجه حفظ البطن ورفع ثقله وسكون الآلام الباطنة التى تحصل فيه فى بعض الاحيان واستعماله مع المضمر الصغير لا يمنع حركة التطامن لانه ينزلق من فوقه وقت الانحناء بخلاف استعمال المضمر الكبير فانه يمنع هذه الحركة ولذا فضلوا استعمال هذا الحزام مع المضمر الصغير عن استعمال المضمر الكبير وحده بل وعن جميع ما يحيط بالبطن والصدر معا من افراد الاربطة

الخامس الصدرى البطنى ويقال له المضمر الكبير

هو اكثر اشتدادا من الاول وتستعمله النساء لتضمير كل من الصدر والبطن وتنقيص حجم الثانى ويتأكد طلب استعماله اذا كان البطن متعبا لصاحبه بسبب افراط السمن او اعتياد بعض النساء عليه ولا يستعمل فى مدة الحبل الا فى الاشهر الاول منه واذا احتيج لرفع البطن عند استرخاء جدرانه وتدليها الى الامام من ثقل الرحم فاستعمال المضمر الصغير مع الحيطى البطنى اولى منه *تجهيزه كالمضمر الصغير لا يختلف عنه الا بكثرة سعته وتقاعير حافته

السفلى وذلك لانه يمتد من فوق الحلمات باصبع الى قرب العانة ويوجد فى حافته السفلى من كل جهة تقاعير عظيمة ليكتسب بها زيادة حسن عند ما يحيط بالبطن وهذه التقاعير كثيرا ما تمتد الى قرب التقاعير العليا باصبع او باصبعين ورؤس التقاعير السفلى تكون الى الوحشية ومما يخالفه فيه ايضا كبر القضبان المرنة وكثرة عدد العيون فى حافتيه الخلفيتين وزيادة طول خيطه وشده بهذا الخيط اما ان يكون شدا امسرجا او شدا اصليبيا * وضعه كما فى المضمر الصغير غير ان هذا من حيث انه يحيط بالبطن لا يشد من الجزء المحاذى للبطن الا شدا متوسطا * نتايجه ومضاره حيث سبق ان شد المضمر الصغير يتعب التنفس ويصيره بطيئا بسبب منعه الحركة الدائرية للصدر والتنفس فيه انما هو بحركة ارتفاع الحجاب الحاجز والخاصرة فهذا من حيث انه يعم الصدر والبطن يكون شده موجبا لقصر التنفس ومعوقا له لانه لا يدع للصدر تمددا لجهة ما وكذا يعوق الحركات واستدامة استعماله للنساء ينقص حجم الصدر منهن من جميع دائرته كما اذا دوم على ضغط طرف من الاطراف ويوقف نمو الجذع بعض ايقاف فلا تكتسب المرأة معه قواها الطبيعية التى تكتسبها لو لم يكن موجودا ومن الغريب ان الضغط الغير الواصل على الاحشاء يتعبها ويهيجها فتكون على طول الزمن معرضة لتغيرات خطرة فى بنيتها

السادس الحزام الابزيمى الفراشى

هو ما يهيأ لحفظ مريض هائم او مجنون يريد كل منهما الخروج عن محله او التحول عن فراشه وهو رباط عرضه قدم وطوله كاف لان يمتد من احد جانبى السرير الى الاخر مارا بالعرض من فوقه وفوق المريض ثم يرد ويثبت بسيور وابازيم تجعل فى سطحه الوحشى فان كان خشب السرير بحالة لا يمكن معها احاطة طرفى الحزام بحافتيه عرضا لزم ان يزاد فى طوله حتى يلتقى احد طرفيه بالاخر بعد ان يحيط بالسرير والمريض معا ويثبت هناك بابازيم وسيور وهو سهل الوضع واقوى الوسائط فى حفظ المريض بدون ان يحصل له فى حالة

الهيام والغضب بجرح ونحوه ويستعمل مع العنتري الآتي شرحه عن قرب

السابع الابريمي الذراعي الجذعي

له افراد كثيرة لانذكر منها هنا الا المنسوب للمعلم بوايه المستعمل عند انكسار الترقوة ومنفعته ليست قاصرة على حفظ تجبير طرفي عظم الترقوة عند انكساره كما هو ظاهر التسمية بل ينفع لحفظ رد طرفها الكتفي عند انخلاعه * اجزاؤه اربعة مخدة مخروطية الشكل كالتي شرحناها في الصليبي الذراعي الصدري وحزام من قماش وسلسلة وعلاقة فالحزام ينبغي ان يكون عرضه ثمانية اصابع ويكون مركبا من صفيحتين من نسيج صفيق يطبقان على بعضهما ويخاطان من الحافتين الطويلتين وان يوضع في احد طرفيه ثلاثة سيور وفي الثاني من السطح الوحشي ثلاثة ابازيم وفي جزئه الذي سيصير امام الصدر ابزيمان والذي يحاذي الظهر ابزيمان وليكونا مائلين عن الخط المتوسط الى الجهة المريضة وليكن في وسط حافته العليا شريطان كالحالتين والسلسلة كالحزام مركبة من صفيحتين وعرضها اربعة اصابع اوخمسة وطولها كاف لان يحيط بالعضد احاطة غير كاملة وفي حافتيها جملة عيون وفي احديهما خيط ينفذ في العيون ليضم الحافتين الى بعضهما ولها اربعة سيور تخاط في السطح الوحشي منها على وجه به يكون اثنان منها جهة الخلف واثنان جهة الامام لتثبت في الابازيم المقدمة والخلفية من الحزام والعلاقة لايختص بها هنا شئ يحتاج للتكلم عليه بل هي هنا كما هي فيما سبق ‌* وضعه هو وان كان يختلف في الحالتين المذكورتين اعني حالة خلع الترقوة اوكسرها الا انه لابد وان توضع المخدة فيهما اولا اي بعد رد الخلع اوجبر الكسر ثم يثبت الحزام حول الجسم على وجه به تكون سيوره وابازيمه محاذية للجزء المجاور لمحل الكسر مائلة عنه قليلا الى الامام ثم تشد السلسلة شدا متوسطا لئلا يختنق الساعد بوقوف الدم ورجوعه وتثبت سيورها في ابازيم الحزام بعد رفع المرفق وتثبيته مرفوعا على الصدر من الامام ثم ينهى الرباط برفع

الذراع

الذراع بالعلاقة هذا اذا استعمل الرباط المذكور لكسر عظم الترقوة فان استعمل لخلع الطرف الوحشى منها فليثبت المرفق بمقلاع ذى اشرطة اربعة من قماش او سيور من جلد يجعل وسطه تحت المرفق ويثبت اثنان من سيوره فوق الكتف المريض واثنان فوق السليم بابازيم فيجعل هنالك مائلة الى الامام يسيرا وفائدة هذا المقلاع تثبيت الرباط المذكور وان قال المعلم بوايبه ان استعمال المقلاع خاص بالحالة التى يستعمل فيها رباط دوزول وهو الصليبى الذراعى الصدرى ومنفعته تثبيت الذراع لا تثبيت الرباط اذ ما قاله لا يمنع ماقلناه نعم ان لم يكن المقلاع ذا سعة كافية لان يحيط بالساعد طولا لا يقوم مقام العلاقة التى تمسك الساعد من المرفق الى الكف * نتايجه ومضاره هو على ما قاله المعلم بوايبه جيد من وجوه الاول انه يسهل حفظه مشدودا بتثبيت السيور فى الابازيم الثانى ان المريض يمكنه ان يفعل ذلك بنفسه الثالث انه لا يخشى معه من حصول حركات متعبة لطرفى العظم المنكسر كما هو شأن الاجهزة ذوات السيور وهذا سبب تفضيلها على غيرها ونحن نقول ان فيه عيبان الاول ان شد السلسلة اذا كان قليلا لا يمنع ارتفاع الذراع ولا انخفاضه ولا تحركه الى جهات اخرى واذا كان كثيرا منع ذلك لكنه يحدث فى الغالب احتقانا فى الكف او الساعد به يعسر رجوع الدم الى اعلى الطرف الثانى ان الفرع الكتفى من الشريط المار فوق الترقوة المكسورة قد يوجب تزحزح طرفى العظم المنكسر اذا حصل فى الحزام استرخاء نعم قد يحصل منه فى بعض الاحيان التحام خال عن التشوه

الثامن الخيطى الجذعى الطرفى ويقال له العنترى

هو من جملة الاربطة التى تستعمل كالملابس كما شاهدنا جملة من افراده ومنفعته حفظ من اختلات حركاته بهذيان او جنون او مرض اخر واجزاؤه قماش متين املس وخيوط او سيور على ما يأتى فالقماش يجعل عنتريا يحيط بالجذع طولا من قاعدة العنق واعلى المنكبين الى الخاصرة وعرضا من الامام الى

الخلف ثم يضم بخيط خلف الظهر كما فى المضمرات اوباخيطة تجعل كالابازيم
والسيور وهو الغالب والاولى عندى بان تخاط حافتاه الخلفيتان على الخيوط
ويزر كما فى المضمرات لان الابازيم قد تجرح المريض وهو لا يشعر بسبب ما هو
حاصل له من الخلل ولتجعل اكمام هذا العنترى غير مفتوحة بان يجعل طرفها
السائب مسدودا كقعر الكيس حتى لا يخرج المريض منها يده فيبطش بها
وليكن بقرب ذلك الطرف نقب صغير يسع اصبعين ليعرف منه الطبيب حال
النبض ثم يوضع فى هذا الطرف سير يثبت عليه بطرفيه تثبيتا شديدا فيصير على
هيئة حوية تدخل فيها العصابة المعدة لتثبيت طرفى المريض فى فراشه
ومنعهما الحركة ثم يصنع فى كل من كتفى هذا العنترى ميزاب تنفذ فيه العصابة
المعدة لتثبيت المريض من اعلى وحفظ الجذع غير متحرك ان احتيج لذلك ويلزم
فى قماش العنترى ان يكون املس لئلا يجرح المريض ثم يوضع على المريض
كمضمرات النساء ويضم بخيط اوخيوط وهذا الرباط وان كان فى الغالب يكفى
لحفظ من ربط به من الرجال الا انه كثيرا ما يقع من المرضى سيما المجانين حركات
عنيفة يتخلصون بها منه ولو بالانقلاب فحينئذ ينبغى ان يضم اليه الحزام
القراشى المتقدم شرحه

التاسع الخيطى الذراعى الراجع

منفعته تثبيت قطع الجهاز على منفطة او حجمة واجزاؤه قطعة قماش متين
واخيطة فالقطعة القماش يلزم ان يكون طولها كافيا الان يحيط بالعضد
الا جزأ يسيرا منه وعرضها كافيا الان يغطى السطح المتقيح كله ويزيد عنه
يسيرا وعند احاطتها بالعضد تكون حافتاها العليا والسفلى دائرتين حوله
وطرفاها الجنبيان متوازيين او احدهما فوق الاخر وفيه عيون متباعدة بين
الواحدة والاخرى اصبع وفى الاخر اخيطة بقدر ما فى الاولى من العيون وان
يخاط احد اطراف تلك الاخيطة وتنفذ اطرافها الاخرى من العيون ثم تجمع
بعد اخراجها من العيون الى خيط واحد يكون طوله خمسة اجزاء او ستة من

ميترو وحينئذ فيتكون من القطعة المذكورة كيس حلقى يمكن ان يدخل فيه
الكف مع بقية اجزاء الذراع * وضعه ان يدخل الطرف العلوى المريض
فى الحلقة المتكونة من الرباط حتى تصير فوق العضد فيمسك الجراح باحدى يديه
قطع الجهاز ويرفع بالاخرى الحلقة المذكورة الى الاعلى شيأ فشيأ حتى تستر
جميع الجهاز فاذا استترت الجهاز شد الخيط على وجه به ترتد الخيوط ثانيا على
العيون بعد نفوذها منها اولا وتكون فى اتجاه مخالف لما كانت عليه
اولا ثم يشد الرباط الى الدرجة التى تراد من الشد ثم يلف هذا الخيط حوالى
العضد لفا افقيا حتى ينتهى فيدخل طرفه تحت اللفات التى تكونت من اللف
* نتائجه ومضاره هو خفيف ومريح للمريض اكثر من غيره واذا كان جيد
الوضع حفظ قطع الجهاز من غيران يحصل فيها استرخاء ويتأتى للمريض رفعه
واعادته بدون زيادة مشقة ولذا كان اولى من الحلقى الذراعى المتقدم ذكره

العاشر الخيطى المسرج الكفى

منفعته حفظ رد خلع اوانفراش وقع فى عظام الرسغ اوالكف وكذا الضغط على
ظاهر الكف * اجزاؤه كالذى قبله لكونه مشابها له لا يختلف عنه الا بكون هذا
يخاط بخياطة مسرجة ليكون ضغطه شديدا اوان الذى يشد بجملة اخيطة وهذا
قد يكون من جلد وان كان الاحسن عمله من قماش متين ليتأتى غسله عند
الحاجة * نتائجه ومضاره هو اذا شد شدا اتقا كان جيدا لحفظ لوضع عظام
المفصل على اوضاعها

الحادى عشر الخيطى المسرج الركبى

منفعته كالذى قبله حفظ رد خلع اوانفراش فى عظام الركبة وقد يستعمل
عقب البرء من الاورام البيضاء فيها سيما لمن لم يقدر على ملازمة الراحة اوتكون
صناعته موجبة لسهولة انخلاع هذا المفصل ويوصى باستعماله لمن يكون
حاملا لجسم غريب فى هذا المفصل وتجهيزه يحتاج لان يكون المجهزله ذا
اتقان وتدرب ليكون محكما على الركبة عند وضعه واختلاف

وابزيم العنترى فوق احد الكتفين والثلاثة فى الجهة المقابلة للتى مالت اليها الرأس والذى يثبت فى الابزيمين اللذين فى جهة الرأس هو شعبتا السير الراد اللتين لاحد طرفيه والذى يثبت فى ابزيم العنترى الذى على الكتف هو الطرف الاخر من ذلك السير * ونتايج هذا الرباط رد امالة الرأس الى الجانب ودوام حفظ هذا الرد وكونه كبقية الاربطة السيرية لا يسترخى واذا استرخى قليلا سهل شده ثانيا وهو على وضعه بدون ان يحتاج لرفعه ثم وضعه

واما رباط رد الانقلاب فابازيم تثبيت السير الراد فيه يكون احدها فى السير الافقى على الجبهة والثانى فى السير العمودى المحاذى للقسم الحلمى والثالث الذى للعنترى خلف احد الكتفين وجملة الثلاثة تكون دائما فى الجهة اليمنى اذا كان الوجه منقلبا الى اليسرى وفى الجهة اليسرى اذا كان منقلبا الى اليمنى وشعبتا احد طرفى السير الراد يثبتان فى الابزيمين اللذين جهة الرأس والطرف الاخر يثبت فى ابزيم العنترى الذى هو هنا خلف الكتف * ونتايج هذا الرباط ليست قاصرة على احداث حركة رحوية بها تتحرك الرأس للجهة المقابلة لما هى متجهة اليه بل قلب الرأس ايضا الى نحو الابزيم الكتفى قليلا فانه هو المركز الثالث للسير الراد وليس فى الآلات الميخانكية ما يحدث فى الرأس حركة رحوية بدون ان يحدث فيها انقلابا الا واحدة فقط وهذا الرباط كاف فى اكثر الاحوال

الثالث الاربطة الخيطية الصدرية ويقال لها المضمرة الصغيرة

هى اربطة تستعملها بعض النساء لرفع الثديين وتتخذها عادة كالملابس وهى فى هذا احسن من المعلق الثديى والمحتاج لها من النساء هن ذوات الاثداء الكبيرة البارزة المسترخية دون الشابات اللاتى نهودهن صغيرة قليلة البروز لان تعليق الاثداء بذلك يسهل الدورة فيها ويمنع عنها الاحتقان والالم والالتهاب كما اشرنا الى ذلك عندما تكلمنا على المعلق الصفنى ولذا كان يشق تركه على من كان معتادا له من النسا ويلزمنا ان نقول ان استعمال هذه

المضمرات الصغيرة للنساء كورسات صحية يوصى على استعمالها ولا ينبغي تركها سيما في مدة الحمل ويبنغي في المضمرات الصدرية ان تكون ذات سعة كافية لان تحيط بدائرة الصدر الا قدر اصبعين وان تكون ممتدة من اعلى الحلمتين باصبع او اصبعين الى قرب فم المعدة فوق النتو الخنجري لا اسفل من ذلك لئلا تضغط على المعدة وبقية الاحشاء البطنية وكل واحد من تلك المضمرات في غير وقت لبسه يرى مربعا طوله اكثر من عرضه وله سطحان انسي وهو الذي يلاقي البدن ووحشي وهو مقابله وله اربع حافات عليا يكون فيها بقرب الوسط تقعيرا وتقعيران على قدر حجم الثدي وفي كل جهة من جانبيها ثقب ينفذ منه الذراع ويحيط به من عند اصله وسفلى قد تكون مجوفة من نحو الوسط على حسب زيادة حجم الصدر من الاسفل وقد لا تكون كذلك وحافتان جانبيتان نسميهما بالخلفيتين لكونهما بليان الظهر عند الوضع تجعل فيهما عدة ثقوب او عيون * اجزاؤها خمسة الاول قطع من قماش متين او من بفتة هندية قطعة منها عريضة مربعة الاضلاع وقطعة او قطعتان مثلثتان تختلف سعتهما على حسب عمل التجويفين اللذين في الحافة السفلى منهما وقطعتان تجعلان كحمالتين والثاني شريط او حزام والثالث ثلاثة قضبان لدنة والرابع خيط متين من غزل يمر من عيون احدى الحافتين الى العيون المقابلة لها من الحافة الاخرى والخامس اشرطة ولنتكلم على كل من هذه الاجزاء الخمسة بانفراده فنقول اما القطعة المربعة الاضلاع التي هي اساس هذا الرباط فيلزم ان تكون كالمضمرات السابقة في السعة طولا وعرضا وان تشق حافتها العليا مما يلي الثدي شقا او شقين سطا بقين للقطعتين المثلثتين اللتين يتكون منهما التقعران وان يكون شقها مما يلي الذراعين مستديرا وان يكون في حافتيها الخلفيتين عدة ثقوب تخاط حوافيها لتكون متينة وان تكون هذه الثقوب بحيث لو ضمت الحافتان لم تكن متقابلة بل متوالية الا العلويين منها فيكونان متقابلين وسنوضح منفعة ذلك واما القطعتان المثلثتان فتخاط حافاتهما الجانبية في حافات الشقين لينتج منهما تقعران وجيبان صغيران

كافيا لان لا ان يمتد الى تحذب الثدى وهذا هو الوضع الحسن للقطعتين المثلثتين
المذكورتين وينبغى ان يخاط فى اجزاء الحافة العليا التى تلى الابطين طرفا
الشريط الذى يمر فوق الكتف محيطا به كالحمايل فيكون احدهما من الامام
والاخر من الخلف واما الحافة السفلى فيوضع فيها حزام عرضه اصبعان ان كان
الثدى صغير الحجم لانه ان زاد عرضه عن ذلك وصل الى القسم الشراسيفى
واوجب تعبا بسبب ضغطه على ذلك القسم من غير حاجة الى ذلك وينبغى
فى المضمرات ان يخاط فى سطحها الاقصى اشرطة من الطرف الى الطرف
لا يترك من كل طرف بدون خياطة الشريط عليه الا قدر اصبع او اصبعين
لادخال القضبان المرنة واخراجها وان يجعل فى وسط القطعة العريضة من
المضمرات طولا مجرى صغير ليوضع فيه قضيب مرن يسمى بالبوسك واحسن
من ذلك ان يجعل على جانبى الوسط منها مجريان صغيران كالذى فى الوسط
يوضع فيهما قضيبان قصيران مرنان والقضبان اللينة المرنة خير من القضبان
اليابسة الصلبة لكون اطرافها فى المضمرات المذكورة هاهنا تحتك عند
الانكباب فى القسم المعدى فربما اثرت فيه لو لم تكن لينة وكذا يجعل فى الحافتين
الجانبيتين او الخلفيتين مجريان لقضيبين مرنين ايضا لتمنعا الحافة السفلى من
ان تقرب من العليا فيكون بينهما ثنيات تتعب تعبا لا يطاق * ووضعها ان
يدخل الذراعان فى فتحتى الحافة العليا وتسبل الحافتان الخلفيتان على
الخلف ثم تضما بتنفيذ الخيط من ثقوب احديهما الى ثقوب الاخرى فيكون
على هيئة حلزون بدون ان تكون احدى الحافتين ارفع من الاخرى وهذا هو
السبب فى جعل الثقوب متوالية لا متقابلة وعلى المرأة ان ترفع ثدييها
بيديها قبل ان يخاط الرباط حتى يحاذيا التقعرين المعدين لهما اذ لو تركتهما
بلا رفع لنزلا عن التقعرين وضغط الرباط عليهما ثم اذا وصل الخيط الى العينين
الاخيرتين نفذ من كل عين مرتين ثم يعقد عقدة نشيطة ولا ينبغى شد هذا
الرباط حتى يتعب التنفس بل الذى ينبغى ان يكون قليل الشد سيما اذا وصل
الى القسم المعدى * ومنافعها ومضارها كالمضمرات الصغيرة متى كانت

مشدودة كثيرا عاقت الصدر عن الاتساع فلا ينبسط الحجاب الحاجز عند
حركة التنفس لانها انما تسمح له بالارتفاع والانخفاض وذلك موجب لبطء
حركة التنفس كما نص عليه اصحاب الباثولوجيا وموجب ايضا العدم نمو حجم
الرئتين بسبب ضغطه عليهما كما لو ضغط على عضو مدة طويلة فانه ينقص
حجمه فان كانت متوسطة الشد لم يحصل شئ من ذلك بل يحصل منه للمرأة
نشاط شديد من تعليق الثديين وعدم التغير بثدائهما ولو كانا كبيرى الحجم
او كانت المرأة تشتغل اشغالا شاقة كالرقص

الرابع المسرح البطني ويقال له الحزام الخيطي

هو حزام يحيط بالبطن طولا وعرضا يهيأ لها عند ما تكون كبيرة الحجم
متعبة لصاحبها وكثير من الناس الذين يتزينون بحسن الشكل والهيئة
يستعمله لتصغير بطنه حتى تصير على الحجم الذى يريد ان تكون عليه وينبغى
على ما يظهر لى ان يترك فى اول الامر مسترخيا قليلا ثم يشد من الخارج
والحوامل تستعمل هذا الرباط بعد ضم المضمر الصغير اليه لكونه لا ينافى لهن
استعمال المضمر الكبير بدون القضيب المرن المسمى بالبوسك وهو يعوق بروز
البطن ويضغط ضغطا شديدا على الرحم وهذا الرباط مركب من اربعة اجزاء
قطعة قماش كبيرة مربعة الاضلاع وقطعتان مثلثتان وخيط وفى بعض
الاحيان خيطان فيهما مجرى ويشترط فى القطعة المربعة ان تكون
كافية لان تمتد من الحفرة الشراسيفية الى النتو العانة وان تلف جميع البدن
الا اصبعين كما فى المضمرات وان يصنع فيها شقان مثلثان ضيقان متقابلان
براسيهما ويكونان فيما بين الحافتين العليا والسفلى فى وسط الطول تقريبا وان
تخاط حافات كل من الشقين فى بعضها ليتكون منهما تقعر فى وسط عرض
الخرقة ثم يصنع على جانبى وسط الحافة شقان ويوضع فى كل واحد قطعة
مثلثة فيتكون من ذلك كله تقعر يحيط بتحدب البطن احاطة محكمة ثم تعمل
فى الحافتين الخلفيتين جملة عيون على نمط السابقة ويوضع فى احدى

الحافتين خيط ينفذ من عين احدهما العين الاخرى وهكذا على التوالى لتنضما مع بعضهما وقد تثنى الحافة السفلى على نفسها بقدر اصبع وتخاط تلك الثنية فيتكون منها قناة او ميزاب يسهل فيه ادخال خيطين احدهما يثبت فى الثقب الذى فى الجهة اليسرى والاخر فى الذى فى الجهة اليمنى ثم يخرج طرف كل من الثقب المقابل للذى ادخل منه ليحصل بذلك للخرقة هيئة مخصوصة بها يكون شد الطرفين السائبين من الخيطين لا يوجب تكرشا فى ميزابهما ومن الناس من يستغنى عن القطع الثلثة بعمل جملة ثقوب فى حافات شق الحافة السفلى يدخل فيها خيطان ليضماها على قدر الامكان *وضعه معلوم واما نتايجه ومضاره فتى كان متوسط الشد لم يحصل منه شئ وان كان زائد الشد حصل منه تعويق للتنفس لانه وان لم يكن له تأثير على الصدر فله تأثير على البطن بقلل تمدده عند الشهيق فيحصل فى التنفس قصر وبعض مشقة ومن نتايجه حفظ البطن ورفع ثقله وسكون الآلام الباطنة التى تحصل فيه فى بعض الاحيان واستعماله مع المضمر الصغير لا يمنع حركة التطامن لانه ينزلق من فوقه وقت الانحناء بخلاف استعمال المضمر الكبير فانه يمنع هذه الحركة ولذا فضلوا استعمال هذا الحزام مع المضمر الصغير عن استعمال المضمر الكبير وحده بل وعن جميع ما يحيط بالبطن والصدر معا من افراد الاربطة

الخامس الصدرى البطنى ويقال له المضمر الكبير

هو اكثر امتدادا من الاول وتستعمله النساء لتضمير كل من الصدر والبطن وتنقيص حجم الثانى ويتأكد طلب استعماله اذا كان البطن متعبا لصاحبه بسبب افراط السمن او اعتياد بعض النساء عليه ولا يستعمل فى مدة الحبل الا فى الاشهر الاول منه واذا احتيج لرفع البطن عند استرخاء جدرانه وتدليها الى الامام من ثقل الرحم فاستعمال المضمر الصغير مع الخيطى البطنى اولى منه *تجهيزه كالمضمر الصغير لا يختلف عنه الا بكثرة سعته وتقاعير حافته

السفلى وذلك لانه يمتد من فوق الحلمات باصبع الى قرب العانة ويوجد فى حافته السفلى من كل جهة تقاعير عظيمة ليكتسب بها زيادة حسن عندما يحيط بالبطن وهذه التقاعير كثيرا ما تمتد الى قرب التقاعير العليا باصبع او باصبعين ورؤس التقاعير السفلى تكون الى الوحشية ومما يخالفه فيه ايضا كبر القضبان المرنة وكثرة عدد العيون فى حافتيه الخلفيتين وزيادة طول خيطه وشده بهذا الخيط اما ان يكون شدا مسترجيا او شدا صلبيا * وضعه كما فى المضمر الصغير غير ان هذا من حيث انه يحيط بالبطن لا يشد من الجزء المحاذى للبطن الا شدا متوسطا * نتايجه ومضاره حيث سبق ان شد المضمر الصغير يتعب التنفس ويصيره بطيئا بسبب منعه الحركة الدائرية للصدر والتنفس فيه انما هو بحركة ارتفاع الحجاب الحاجز والخاصة فهذا من حيث انه يعم الصدر والبطن يكون شده موجبا لقصر التنفس ومعوقا له لانه لا يدع للصدر تمددا لجهة ما وكذا يعوق الحركات واستدامة استعماله للنساء ينقص حجم الصدر من جميع دائرته كما اذا دوم على ضغط طرف من الاطراف ويوقف نمو الجذع بعض ايقاف فلا تكتسب المرأة معه قواها الطبيعية التى تكتسبها لو لم يكن موجودا ومن الغريب ان الضغط الغير الواصل على الاحشاء يتعبها ويهيجها فتكون على طول الزمن معرضة لتغيرات خطرة فى بنيتها

السادس الحزام الابزيمى الفراشى

هو ما يهيأ لحفظ مريض هائج او مجنون يريد كل منهما الخروج عن محله او النصول عن فراشه وهو رباط عرضه قدم وطوله كاف لان يمتد من احد جانبى السرير الى الاخر مارا بالعرض من فوقه وفوق المريض ثم يرد ويثبت بسيور وابازيم تجعل فى سطحه الوحشى فان كان خشب السرير بحالة لا يمكن معها احاطة طرفى الحزام بحافتيه عرضا لزم ان يزاد فى طوله حتى يلتقى احد طرفيه بالاخر بعد ان يحيط بالسرير والمريض معا ويثبت هناك بابازيم وسيور وهو سهل الوضع واقوى الوسائط فى حفظ المريض بدون ان يحصل له فى حالة

الهيام والغضب جرح ونحوه ويستعمل مع العنترى الآتى شرحه عن قرب

السابع الابريمى الذراعى الجذعى

له افراد كثيرة لانذكر منها هنا الا المنسوب للمعلم بوايه المستعمل عند انكسار الترقوة ومنفعته ليست قاصرة على حفظ تجبير طرفى عظم الترقوة عند انكساره كما هو ظاهر التسمية بل ينفع لحفظ رد طرفيها الكتفى عند انخلاعه * اجزاؤه اربعة مخدة مخروطية الشكل كالتى شرحناها فى الصليبى الذراعى الصدرى وحزام من قماش وسلسلة وعلاقة فالحزام ينبغى ان يكون عرضه ثمانية اصابع ويكون مركبا من صفيحتين من نسيج صفيق يطبقان على بعضهما ويخاطان من الحافتين الطويلتين وان يوضع فى احد طرفيه ثلاثة سيور وفى الثانى من السطح الوحشى ثلاثة ابازيم وفى جزئه الذى سيصير امام الصدر ابزيمان والذى يحاذى الظهر ابزيمان وليكونا مائلين عن الخط المتوسط الى الجهة المريضة وليكن فى وسط حافته العليا شريطان كالحمالتين والسلسلة كالحزام مركبة من صفيحتين وعرضها اربعة اصابع اوخمسة وطولها كاف لان يحيط بالعضد احاطة غير كاملة وفى حافتيها جملة عيون وفى احديهما خيط ينفذ فى العيون ليضم الحافتين الى بعضهما ولها اربعة سيور تخاط فى السطح الوحشى منها على وجه به يكون اثنان منها جهة الخلف واثنان جهة الامام لتثبت فى الابازيم المقدمة والخلفية من الحزام والعلاقة لا يختص بها هنا شئ يحتاج للتكلم عليه بل هى هنا كما هى فيما سبق * وضعه هو وان كان يختلف فى الحالتين المذكورتين اعنى حالة خلع الترقوة اوكسرها الا انه لابد وان توضع المخدة فيهما اولا اى بعد رد الخلع او جبر الكسر ثم يثبت الحزام حول الجسم على وجه به تكون سيوره وابازيمه محاذية للجزء المجاور لمحل الكسر مائلة عنه قليلا الى الامام ثم تشد السلسلة شدا متوسطا لئلا يحتقن الساعد بوقوف الدم ورجوعه وتثبت سيورها فى ابازيم الحزام بعد رفع المرفق وتثبيته مرفوعا على الصدر من الامام ثم ينهى الرباط برفع

الذراع بالعلاقة هذا اذا استعمل الرباط المذكور لكسر عظم الترقوة فان استعمل لخلع الطرف الوحشي منها فاليثبت المرفق بمقلاع ذى اشرطة اربعة من قماش اوسيور من جلد يجعل وسطه تحت المرفق ويثبت اثنان من سيوره فوق الكتف المريض واثنان فوق السليم بابازيم فيجعل هناك ماثلا الى الامام يسيرا وفائدة هذا المقلاع تثبيت الرباط المذكور وان قال المعلم بوابيه ان استعمال المقلاع خاص بالحالة التى يستعمل فيها رباط دوزول وهو الصليبى الذراعى الصدرى ومنفعته تثبيت الذراع لا تثبيت الرباط اذ ما قاله لا يمنع ماقلناه نعم ان لم يكن المقلاع ذا سعة كافية لان يحيط بالساعد طولا لا يقوم مقام العلاقة التى تمسك الساعد من المرفق الى الكف * نتايجه ومضاره هو على ما قاله المعلم بوابيه جيد من وجوه الاول انه يسهل حفظه مشدودا بتثبيت السيور فى الابازيم الثانى ان المريض يمكنه ان يفعل ذلك بنفسه الثالث انه لا يخشى معه من حصول حركات متعبة لطرفى العظم المنكسر كما هو شأن الاجهزة ذوات السيور وهذا سبب تفضيلها على غيرها ونحن نقول ان فيه عيبان الاول ان شد السلسلة اذا كان قليلا لا يمنع ارتفاع الذراع ولا انخفاضه ولا تحركه الى جهات اخرى واذا كان كثيرا منع ذلك لكنه يحدث فى الغالب احتقانا فى الكف او الساعد به يعسر رجوع الدم الى أعلى الطرف الثانى ان الفرع الكتفى من الشريط المار فوق الترقوة المكسورة قد يوجب تزحزح طرفى العظم المنكسر اذا حصل فى الحزام استرخاء نعم قد يحصل منه فى بعض الاحيان التحام خال عن التشوه

الثامن الخيطى الجذعى الطرفى ويقال له العنترى

هو من جملة الاربطة التى تستعمل كالملابس كما شاهدنا جملة من افراده ومنفعته حفظ من اختلت حركاته بهذيان او جنون او مرض اخر واجزاؤه قماش متين املس وخيوط او سيور على ما يأتى فالقماش يجعل عنتريا يحيط بالجذع طولا من قاعدة العنق واعلى المنكبين الى الخاصرة وعرضا من الامام الى

الخلف ثم يضم بخيط خلف الظهر كما فى المضمرات او باخيطة تجعل كالابازيم
والسيور وهو الغالب والاولى عندى ان تخاط حافتاه الخلفيتان على الخيوط
وبزر كما فى المضمرات لان الابازيم قد تجرح المريض وهو لا يشعر بسبب ما هو
حاصل له من الخلل ولتجعل اكمام هذا العنترى غير مفتوحة بان يجعل طرفها
السائب مسدودا كقعر الكيس حتى لا يخرج المريض منها يده فيبطش بها
وليكن بقرب ذلك الطرف ثقب صغير يسع اصبعين ايعرف منه الطبيب حال
النبض ثم يوضع فى هذا الطرف سير يثبت عليه بطرفيه تثبيتا شديدا فيصير على
هيئة حروة تدخل فيها العصابة المعدة لتثبيت طرفى المريض فى فراشه
ومنعهما الحركة ثم يصنع فى كل من كتفى هذا العنترى ميزاب تنفذ فيه العصابة
المعدة لتثبيت المريض من اعلى وحفظ الجذع غير متحرك ان احتيج لذلك ويلزم
فى قماش العنترى ان يكون املس ليلا يجرح المريض ثم يوضع على المريض
كمضمرات النسا ويضم بخيط او خيوط وهذا الرباط وان كان فى الغالب يكفى
لحفظ من ربط به من الرجال الا انه كثيرا ما يقع من المرضى سيما المجانين حركات
عنيفة يتخلصون بها منه ولو بالانقلاب فحينئذ ينبغى ان يضم اليه الحزام
القراشى المتقدم شرحه

التاسع الخيطى الذراعى الراجع

منفعته تثبيت قطع الجهاز على منفطة او حجمة واجزآؤه قطعة قماش متين
واخيطة فالقطعة القماش يلزم ان يكون طولها كافيا الان يحيط بالعضد
الاجزأ يسيرا منه وعرضها كافيا الان يغطى السطح المتقيح كله ويزيد عنه
يسيرا وعند احاطتها بالعضد تكون حافتاها العليا والسفلى دائرتين حوله
وطرفاها الجنبيان متوازيين او احدهما فوق الاخر وفيه عيون متباعدة بين
الواحدة والاخرى اصبع وفى الاخر اخيطة بقدر ما فى الاولى من العيون وان
يخاط احد اطراف تلك الاخيطة وتنفذ اطرافها الاخرى من العيون ثم تجمع
بعد اخراجها من العيون الى خيط واحد يكون طوله خمسة اجزاء او ستة من

ميترو حينئذ فيتكون من القطعة المذكورة كيس حلقى يمكن ان يدخل فيه الكف مع بقية اجزاء الذراع * وضعه ان يدخل الطرف العلوى المريض فى الحلقة المتكونة من الرباط حتى تصير فوق العضد فيمسك الجراح باحدى يديه قطع الجهاز ويرفع بالاخرى الحلقة المذكورة الى الاعلى شيأ فشيأ حتى تستر جميع الجهاز فاذا استرت الجهاز شد الخيط على وجه به ترتد الخيوط ثانيا على العيون بعد نفوذها منها اولا وتكون فى اتجاه مخالف لما كانت عليه اولا ثم يشد الرباط الى الدرجة التى تراد من الشد ثم يلف هذا الخيط حوالى العضد لفا افقيا حتى ينتهى فيدخل طرفه تحت اللفات التى تكونت من اللف * نتايجه ومضاره هو خفيف ومريح للمريض اكثر من غيره واذا كان جيد الوضع حفظ قطع الجهاز من غير ان يحصل فيها استرخاء ويتأتى للمريض رفعه واعادته بدون زيادة مشقة ولذا كان اولى من الحلق الذراعى المتقدم ذكره .

العاشر الخيطى المسرج الكفى

منفعته حفظ رد خلع او انفراش وقع فى عظام الرسغ او الكف وكذا الضغط على ظاهر الكف * اجزاؤه كالذى قبله لكونه مشابها له لا يختلف عنه الا بكون هذا يخاط بخياطة مسرجة ليكون ضغطه شديدا وكذا يشد بجملة اخيطة وهذا قد يكون من جلد وان كان الاحسن عمله من قماش متين ليتأتى غسله عند الحاجة * نتايجه ومضاره هو اذا شد الاتقا كان جيدا لحفظ لوضع عظام المفصل على اوضاعها

الحادى عشر الخيطى المسرج الركبى

منفعته كالذى قبله حفظ رد خلع او انفراش فى عظام الركبة وقد يستعمل عقب البرء من الاورام البيضاء فيها سيما لمن لم يقدر على ملازمة الراحة او تكون صناعته موجبة لسهولة انخلاع هذا المفصل ويوصى باستعماله لمن يكون حاملا لجسم غريب فى هذا المفصل وتجهيزه يحتاج لان يكون المجهز له ذا اتقان وتدرب ليكون محكما على الركبة عند وضعه واختلاف

شكل الركبة من جميع دائرتها اوضيق الجزء المجاور لهما من الساق بياعداث شبيه للرباطين قبله * اجزاؤه قطع مثلثة تخاط من حافاتها المتجاورة وتضم اطرافها الى بعضها ليكون الرباط واسعا من الجزء المحاذى للجزء الواسع من الركبة وضيقا من الجزء المحاذى للجزء الضيق منها وله كالذى قبله اربع حافات ثنتان جانبيتان ويقال لهما عامودتان تجعل فيهما عيون لتنضما لبعضهما بخيط كما يهيأ الرباط الذى قبله اعنى الخيطى الكتفى وليكن من جلد اوقماش متين * وضعه كالذين قبله * نتايجه ومضاره هو لكونه يحفظ الركبة ويصير المشى غير متعب يستعمل عند انفراش الركبة اوعقب برئها من ورم ابيض اوعند ابتدائه فيها اويحفظ الرضفة من التزحزح اذا ضعفت اربطتها لكونه يقوم مقامها فى حفظ وضع الرضفة ويعين على تحمل الاجسام الغريبة التى تكون فى مفصل الركبة لكونه بسبب ضغطه عليه يصير فيه صلابة تقاوم حمل تلك الاجسام

الفصل الخامس فى الاربطة الميخانكية

قدذكرنا اول الكتاب علة اقتصارنا فى هذا الفصل على اربطة الكسر دون بقية الاربطة الميخانكية فلا حاجة الى اعادتها

كلام كلى على اربطة الكسر

اربطة الكسر ويقال لها اجهزة الكسر مكونة من اشرطة وجبابر ورفائد تغمس فى سائل محلل اذا كان مع الكسر كدم اواحتقان ومن رفائد ونسالة اذا كان معه جرح ومن مخدات ايضا كما هو الغالب وهذه الاربطة وان كانت متحدة المنفعة التى هى منع تحرك العظام المنكسرة حتى يتم التحامها فهى غير متحدة فى التركيب والتأثير والاشكال وان زعم بعضهم ذلك ولذا انقسمت الى ستة انواع الاول الجهاز ذو الرباط الحلزونى والثانى الجهاز ذو الاشرطة الثمانية عشر والثالث ذو الاشرطة المنفصلة والرابع ذو الجبائر المثقوبة والخامس الباسط ذو الجبيرة الميخانكية والسادس ذو السطحين المنحدرين هذا وينبغى فيما اذا كان

مع الكسر جرح ان تجعل النسالة على هيئة وسايد تدهن بمرهم وتوضع على الجرح ثم توضع الرفائد على جانبيها واعلاها واسفلها لئلا تؤثر فيها الجبائر لو وضعت عليها مباشرة بدون الرفائد وفيما اذا كان مع الكسر احتقان ان تندى الرفائد بالماء الابيض اعنى المحلول فيه الخلاصة الزحلية او بالماء القراح وهو الاحسن وفائدة هذه التندية احكام الوضع والاستعانة على تحليل الاحتقان وينبغى فى تجبير كسر الاطفال ان تقدم الجبائر المتخذة من المقوى على المتخذة من الخشب وان تندى قبل وضعها لتكون محكمة على الطرف المكسور حافظة لشكله عند جفافها ولنتكلم على كل واحد من الانواع الستة على حدته فنقول

الاول الجهاز ذو الرباط الحلزونى

هو يستعمل فى تجبير كسر العضد او الساعد اذا لم يكن مع الكسر جرح وفى تجبير كسر الكف واصابعه والقدم واصابعه وكذا فى تجبير كسر الفخذ فى الشبان فعلم من ذلك ان له افرادا عديدة غير اننا نشرحها شرحا واحدا لتقاربها من بعضها فنقول * اجزاؤها ثلاثة الاول شريط مطوى اسطوانة واحدة طوله كاف لان يلف به الكف والساعد والعضد فى انكسار العضد والكف والساعد فقط فى انكسار الكعبرة والزند والكف فقط عند انكسار عظام المشط والاصابع وبعض الكف فقط فى انكسار الاصابع * الثانى جبيرتان او ثلاث او اربع فى انكسار العضد واثنتان فقط فى انكسار الساعد منضما اليهما رفائد درجية اقل طولا من الساعد * الثالث قطعة من القطن ونحوه يملا بها تجويف الكف اذا لف عليه الشريط ويشترط فى الجبائر فى انكسار العضد والساعد ان تكون اقل طولا منهما وفى انكسار الكف والاصابع ان تكون اطول منهما يسيرا وان تكون رقيقة لينة كلما كان الجزء الذى توضع عليه صغيرا وضيقة فيما اذا كانت اربعا لئلا تتلامس حافاتها فتتجافى عن العضو ولا تؤثر فيه وعريضة بقدر عظم الساعد فيما اذا كانت

ثنتين لئلا تقرب عظمى الساعد بضغط اللف عليها لو كانت اقل من عرض
الساعد ويشترط فى الشريط ان يكون عرضه مناسبا لحجم الجزء الذى يلف
هو عليه * ووضعه ان يغطى الجراح العضو اولا بالرفائد المنداة ثم يلف عليها
الشريط لفات حلزونية بحيث تغطى كل لفة ثلثى اللفة التى تحتها مع الشد
اللائق لئلا يحدث هناك قروح التهابية اوغنغرينا فى الجلد وان يبتدى باللف
الحلزونى فى تجبير العضد من اسفل اعنى من قاعدة الاصابع ليكون اتجاه
السائلات على مجراه الطبيعى فاذا وصل باللف الى المرفق جبر الكسر برد
العظام الى وضعها الاصلى واستدام اللف على الجزء العلوى من الطرف مع
المحافظة على عمل ثلاث لفات اواربع فوق محل الكسر ثم يعطى اسطوانة
الشريط للمساعد ويضع ثلاث جبائر اواربعا حول العضد ثم يعود للف
الحلزونى حول الجبائر والعضد مع حفظ طرفى العظم المنكسر عن الحركة
لكن هذا اللف بعكس الاول اعنى يكون من اعلى الى اسفل ولتكن اللفات
متقاربة ويظهر لى ان الانسب فى تجبير كسر العنق الجراحى للعضد ان
تستعمل جبائر قصيرة وان يجعل ما بين الطرف العلوى من الشظية السفلى
والجبيرة الانسية فى حذاء محل الكسر مخدة او حشو لتتلامس تلك الشظية
مع الشظية العليا المتجهة الى الوحشية وليكن ذلك على الجلد مباشرة
كما يفعل فيما اذا اريد تثبيت العضد ملتصقا بالجذع اذا كان الكسر فى غير العنق
المذكور والمعلم بوايه اوصى فى تجبير كسر الجزء السفلى من العضد على ان
تكون الجبيرتان فيه من المقوى المنداة بدل الخشب وتشق كل واحدة من
طرفيها العلوى والسفلى الى نحو ربع طولها وليكن هذا الشق فى المحل الذى
يلى المرفق لتكون محكمة الوضع عليه حتى تصير بعد جفافهما كقالب محكم
يمنع شظيتى الكسر من الحركات والاحسن فى كسر الساعد ان يعمل رباط
حلزونى من الكف الى اعلى المرفق ثم يوضع على سطحيه الانسى والوحشى
رفادتان درجيتان سمكهما اصبعان حذاء ما بين عظميه بعد تنديتهما
بسائل محلل ثم يعمل رباط حلزونى من الاصابع الى اعلى المرفق ثم يوضع على

كل رفادة جبيرة عريضة ثم رباط حلزونى يحيط بالجبائر والساعد معا من اعلى الى اسفل وفى تجبير كسر عظمة او اكثر من عظام المشط كسرا لم يكن معه جرح ان يوضع فى راحة الكف بعد رد الكسر قطعة من القطن او النسالة حفظا للرد ثم يعمل الرباط الحلزونى مبتدا به من قاعدة الاصابع الى اعلى الرسغ ثم يوضع جبيرتان احداهما على باطن الكف والاخرى على ظاهره ان اقتضى قلق المريض ذلك ومثل هذا يفعل فى كسر عظام مشط القدم *

وفى تجبير كسر اصابع اليدان يعمل رباط حلزونى لاصبع ثم يوضع على ظهره جبيرة وعلى وجهه الراحى جبيرة والاصبعان المجاوران للاصبع المكسورة قائمان مقام الجبيرتين الجانبيتين ثم يعمل رباط حلزونى يحيط بالاصابع والجبائر معا فان كانت الاصابع فى جميع ما ذكر محتقنة احتقانا زائدا فليعمل لكل منها رباط حلزونى او رباط نجدى ومهما كان وضع الرباط قريبا من الاصابع فلا يعمل على الكسر لفتان او ثلاث حلقية من اول الامر ثم يداوم على ذلك من اعلى الى اسفل لان ذلك يكون سببا لسير السائلات على غير مجراها الطبيعى وحدوث الاحتقان فى الاطراف والاحتراسات التابعية فى تجبير الاطراف العليا بهذا الرباط ان يثنى الساعد ويحفظ مثنيا على الصدر بعلاقة * نتايجه ومضاره الحلقات الحلزونية فى هذا الرباط قليلة الافادة فى حفظ اطراف العظام المنكسرة ملامسة لبعضها والذى يحفظها كذلك انما هو الحلقات المفعولة حذاء الكسر لا غير والحلقات السابقة واللاحقة لها لا تعين على ذلك الا يسيرا وان قيل ان احاطتها ببعضها على التوالى يصيرها كقطعة واحدة ممتدة على جميع العضو وبالجملة فالرباط المذكور واسطة ضعيفة فى حفظ التلامس فلا يعتمد عليه فى حصول الشفاء نعم ربما يقال ان الجبائر المضافة للاربطة الحلزونية هى التى يؤتمن بها على حفظ وضع العظام المنكسرة بعد تجبيرها لانها تصير مع الاربطة المذكورة سيما اذا كانت طويلة من الطرف السائب كقطعة واحدة فلا تتحرك بالمصادمة ولا يبقى معها من الطرف جزء غير مشدود كما يبقى اذا كان ممسوكا

بالرباط الحلزونى فقط ومتى كان كسر العنق الجراحى من العضد قريبا من
رأسه كان حفظه بالرباط عسرا جدا ولا يتم برؤه بدون تشوه ومنفعة الرفائد
الدرجية فى تجبير كسر الساعد انما هى الضغط على الاجزاء الرخوة
فى المسافة التى بين عظمى الساعد لتتباعد بذلك عن بعضهما فلا تتقارب
الكعبرة من الزند لان تقاربهما يعسر معه حركات الكب والانبطاح فى الساعد
او تفقد بالكلية

الثانى الجهاز ذو الاشرطة المنفصلة

ويقال له جهاز ديسولت وذو الاشرطة المتصالبة * منفعته حفظ تجبير
الاطراف العليا اذا كان مع الكسر جرح والاطراف السفلى اذا كان الكسر
فيهما بالعرض لا منحرفا لان انحراف اطراف العظام المنكسرة يوجب فيهما
قصرا فان كان الكسر منحرفا استعمل بدله الجهاز الدائم البسيط فهو اولى منه
وان كان من افراده واحسن منهما الجهاز ذو الاسطحة المتحدرة مالم
يكن فى المريض قلق يوجبه للحركات الاضطرابية فان ذا الاسطحة المتحدرة
لا يمنع هذه الحركات فلا يؤمن معه على حفظ التجبير * اجزاؤه ثمانية الاول
رفائد والثانى اشرطة منفصلة عن بعضها والثالث مخدات والرابع جبائر
والخامس قطعة كبيرة من القماش تسمى حاملة الجبائر والسادس خيوط
والسابع نعل او شريط قدمى يحفظ القدم ثابتا عند انكسار الساق وقد يضاف
للنعل او الشريط مخدة محشوة من قش فتكون هى الثامن اما الرفائد فتختلف
عددا وسعة باختلاف الاحوال فاذا كان مع الكسر جرح فيه تقيح غزير
تعددت وينبغى فى هذه الحالة وضع وسايد من نسالة على الجرح وعلى حافاته
ومتى كان استعمال هذا الجهاز فى الاطراف السفلى التى لم يكن مع كسرها جرح
كانت الرفائد فيه غير ضرورية وفى الحقيقة هذا الجهاز وان امكن استعماله
بدون الرفائد اذا لم يضطر لوضع سائل محلل على العضو ولصيانة الجهاز
عن التلوث بالصديد الا ان العادة انه لا يستعمل بدونها وان لم يضطر لشئ من

ذلك

ذلك وبهذا احسن عددها من اجزائه مطلقا واما الاشرطة المنفصلة فتختلف ايضا
عددا وطولا وعرضا فيكون عرض الواحد ثلاثة اصابع واختلاف طولها
حاصل من انه يشترط في كل منها ان يكون كافيا لان يلف به حول الجزء مرتين
وما كان منه بحذاء غليظ العضو يكون اطول من الذي بحذاء دقيقه واختلاف
عددها حاصل من انه يشترط فيها ان يغطي كل منها نصف عرض الاخر
وان تكون كلها كافية لان تحيط بجميع الطرف العلوي في انكسار العضد
وبجميع الطرف السفلي في انكسار الفخذ وبجميع الساق في انكساره وبأعلى
الركبة ايضا فيما اذا كان الكسر من فوق ثلثه العلوي واما المخدات فيلزم
ان تكون على حسب الطرف المجعولة عليه طولا وعرضا فما كان منها للطرف
العلوي كالذراع والساعد يكون كل من طوله ورقته وضيقه مناسبا لذلك
الطرف وما كان للطرف السفلي يكون عرضه وسمكه ازيد من ذلك بكثير وطوله
في كسر الفخذ بقدر طول الفخذ وفي كسر الساق يكون اطول من الساق
ولا بد ان تكون المخدات المذكورة ثلاثا واحدة توضع على الوجه السفلي
للطرف وهو الذي يكون على مخدة الفراش عند مد الطرف وهذه تمتد في كسر
الفخذ من الطرف العلوي للاربية الى العقب وواحدة توضع على الوجه
الانسي وهذه تمتد من ثنية الاربية الى خارج القدم وواحدة توضع على الوجه
الوحشي وهذه تمتد من الحرقفة الى خارج القدم كالتي قبلها وينبغي في كسر
الفخذ والساق ان يكون هنالك غير هذه المخدات مخدة راحة طولها بحسب
طول الطرف المريض وعرضها كاف لان يحفظ الطرف اذا وضع عليها
من ان ينزلق الى احدى الجهتين وينبغي في جميع المخدات ان تكون من قماش
متين محشوة بقش الارز كما ذكرنا ذلك في الكلام على المخدات عموما واما الجبائر
فهي في تجبير الاطراف العليا ثلاثة في كسر العضد ينبغي في كل منها ان تكون
كافية لان تمتد من الجزء العلوي للعضد الى المرفق وثنتان في كسر الساعد
ينبغي في عرض كل منهما ان يكون اكبر منه في كسر العضد واما في تجبير الفخذ
فثلاث تختلف سعتها على حسب المحل الذي توضع هي عليه فالتي توضع على

الوجه الوحشى تكون اطول الجبيع لتمتد من العرف الحرقفى الى القدم وتزيد عنه بثلاثة اصابع اواربعة والتى توضع على الوجه الانسى تكون اقصر مما قبلها وتمتد من ثنية الجزء الانسى للفخذ الى خارج القدم كالسابقة والتى توضع على الوجه المقدم تكون اقصر من الثانية ويكفى ان تمتد من ثنية الاربية الى القدم وفى تجبير الساق ثلاث ايضا ثنتان على الجانبين يجاوزان الركبة من اعلى والقدم من اسفل وواحدة من الامام تمتد من الركبة الى القدم ويكفى فى كسر الشظية وحدها جبيرة واحدة تمتد من الركبة وتجاوز القدم وبالجملة فيشترط فى جبائر الاطراف السفلى ان تكون اشد صلابة وثخنا من جبائر الاطراف العليا واما حاملة الجبائر فقطعة من قماش يزيد طولها عن الطرف قليلا وعرضها يكون ذراعا تقريبا وهى معدة لان يوضع فيها الجهاز وتلف فيها الجبائر على الخصوص وينبغى فيها ان تكون من قماش متين غير خشن لئلا تجرح المريض اوتؤثر فى الجلد تأثيرا متعبا واما الاشرطة اوالخيوط فينبغى ان تكون ثلاثة فى كسر الاطراف العليا وخمسة فى كسر السفلى وطولها ميترو عرضها اصبعان وان تكون من غزل متين لئلا تنقطع عند عقدها بقوة ويثنى ثلثها المتوسط على هيئة شنيطة حتى لا تتزحزح وتبرم وتصير كخيط واحد حوالى العضو واما النعل فلوح رقيق على هيئة نعال يستعمل فى بعض الاحيان عند كسر الساق ويثقب قريبا من حافتيه ثقبين ليجعل فيهما ما يثبت به ذلك النعل واما الشريط القدمى فهو شريط يجعل فى باطن القدم يستعمل بدل النعل فينبغى ان يكون طوله ميترا وعرضه اصبعين

* تجهيزه اما كيفية تفصيل الاشرطة ومقدار اقطارها وكيفية عمل المخدات ونحو ذلك فقد سبق الكلام عليه كثيرا فلا نتكلم عليه هنا وانما الذى نتكلم عليه هنا هو كيفية تهيئة الجهاز قبل وضعه لانها ولم تكن كما سأذكره لاستحال ان يكون وضعه غير موجب لتزحزح اطراف العظم المنكسر بعد وضعها ملامسة لبعضها ولنشرع فى ذلك فنقول ينبغى للجراح قبل كل شئ ان يستحضر الجهاز على سطح مستو من طاولة اوظهر صندوق اوفراش المريض ثم يبسط

فوقه اخيطة الجهاز بالعرض متروكا فيما بينهما مسافات مستوية ثم يضع فوقها حاملة الجبائر وليكن طولها على عرض الاخيطة ثم يترك من حافتها العليا اعنى التى تحاذى الجزء العلوى من العضو عند وضعها عليه قدر ثلاثة اصابع او اربعة ويضع اطول الاشرطة المنفصلة من بعد المقدار الذى تركه فى عرض طول الحاملة فيكون ذلك الشريط بالنسبة لطول الحاملة مستعرضا ثم يضع الشريط الثانى كذلك فوق الاول وليكن الثانى مغطيا النصف الاول عرضا وهذا الثانى يلى الاول فى الطول وهكذا يضع بقية الاشرطة فيكون طولها موازيا لطول الاخيطة وليكن اكثرها طولا حذاء الجزء الاكبر حجما من العضو فاذا تم وضع الاشرطة على هذا الوجه فليضع الجبيرتين على حافتى الحاملة وعلى اطراف الاشرطة المنفصلة المغطى كل منها نصف الاخر ويطوى الجهاز عليهما ذاهبا بالطى نحو الوسط محترسا من ان تتزحزح الاشرطة عن بعضها فاذا قربت الجبيرتان من بعضهما فليضع المخدات فيما بينهما ثم يحفظ الكل بالاخيطة فاذا هيء الرباط كما ذكر لم يمكن ان يسقط منه شيء او يختل عن محله او يتزحزح ويسهل نقله لفراش المريض ثم حله وبسطه ووضعه على العضو وكيفية حل الجهاز ووضعه على العضو ان يحل الجراح الاخيطة ويمدها بالعرض على الفراش والمخدة التى عليها العضو ويرفع من الجهاز مخداته ويبسط الجبيرتين ثم ان كان الكسر فى احد الاطراف العليا فاما ان يزلق الجهاز تحت الطرف المذكور واما ان يرفع الطرف ويضع الجهاز فوقه ثم يتم حل حاملة الجبائر والاشرطة المنفصلة ملاقيا لها على زاوية منفرجة ثم يشرع فى تجبير الكسر ان امكن والا ففى وضع الرباط ويلزم له حينئذ ان يمسك له احد المساعدين الطرف من اسفله محرصا على عدم تزحزح اطراف العظم المنكسر عند الحركة فيقصر بل يمسكه حافظا له فى سكون تام حفظا محكما لا فى اول وضع الجبائر فقط بل حتى يتم وضع الرباط بالكلية والمساعد الثانى يقف نحو الجزء العلوى من الطرف ملتفتا الا ان يجعل الكتف او الحوض فى السكون التام حتى يتم وضع الجهاز والمساعد الثالث يقف جهة الجانب السليم لمعاونة

الجراح الواقف جهة الكسر ثم بعد ان يندى الجراح الاشرطة المنفصلة باسفنجة مغموسة فى سائل محلل يشرع فى وضع الجهاز بعد ان يضع قبله نسالة ورفائد جافة على جرح او رفائد مغموسة فى سائل محلل على رض والذى يظهر لى ان تمسك الجراحين باستعمال السايل المحلل ليس لخاصية فيه بل لكونه يصير الرفائد والاشرطة محكمة الوضع وكيفية وضع الاشرطة المنفصلة ليكون جاريا على القواعد العمومية فى الوضع المذكور آنفا ان لا يبتدئ بالربط من اعلى الى اسفل حذاء الاطراف لئلا يذهب كل من الدم واللينفا جهة الكف والقدم فيحدث من ذلك احتقان ثقيل بل يمسك الاشرطة المذكورة واحدا فواحدا من طرفه الذى يليه ويلفه نصف حلقة على العضو بانحراف يسير نحو الجزء الكبير الحجم منه مع كون الطرف الاخر ممسوكا من المساعد الواقف امام الجراح مشدودا منه لئلا ينسل من تحت العضو ويحوج الجراح لوضعه ثانيا ثم بعد ان يلف من الطرف الاول نصف الحلقة يتناول من المساعد الطرف الثانى ويلفه بانحراف على العضو كالنصف الاول على وجه به يكون الطرفان متصالبين بانحراف الى اعلا مع المحافظة على جعل اطراف الاشرطة مثبتة على الوجه السفلى من العضو او غيره ان كانت طويلة ومتى تم وضع الاشرطة متتالية على هذا الوجه من الركبة الى الجزء العلوى من الحرقفة او الاربية فى كسر الفخذ ومن القدم الى الركبة فى كسر الساق ومن الابط الى المرفق فى الكسر المضاعف من العضد ومن الابط الى ما تحت المرفق فى انكسار الساعد وكان الكسر فى الجميع مستوجبا للسكون التام لم يبق على الجراح فى كسر الاطراف السفلى بعد مصالبة الاشرطة الاولية على ظهر القدم الا توجيهها الى باطنه لتحيط به وتكون كرقم الثمانية وفى كسر غيرها لا يبقى عليه الا مراعاة ما كان من الاشرطة محاذيا للجرح او اعلى منه فيشده قليلا وبعض المؤلفين يرى ان يوضع فى حال تحضير الجهاز حذاء الكسر رفادتان مستطيلتان من فوق الاشرطة وان يلف فوقهما لفتان او ثلاث حلقية قبل وضع الاشرطة المنفصلة كل ذلك لاجل تحصيل ضغط محكم

لأتى وعندى ان هذا الايضر ولا ينفع واما وضع المخدات والجهاز فبعد ان
يوضع رباط اسكولت تقرب الجبيرتان الانسية والوحشية بعد ان تطوى
عليهما حاملة الجبائر وتجعل الطويلة نحو الوحشية والقصيرة نحو الانسية حتى
لا يبقى بينهما وبين العضو الا نحو قيراطين فتوضع المخدتان بينهما وبين العضو
لتقياه من تأثير الجبيرتين فيه وتوضع المخدة الثالثة على الوجه المقابل للذى
على الفراش وفوقها الجبيرة الثالثة الصغيرة ثم يشرع فى ربط الاخيطة المثبتة
للجهاز بان يرفع طرفا كل خيط محيطا بالعضو والجهاز ويشدا نحو خارج الطرف
بقدر الامكان ويعقدا عقدة نشيطة على احدى حافتى الجبيرة العليا
او الوحشية لكن بعد ان يضع المساعد اصبعه فوقها خوفا من استرخاء العقدة
عند عمل الجراح للنشيطة وعلى الجراح دائما ان يبتدئ فى ربط الاخيطة بما
كان منها حذاء الكسر مخافة ان تتزحزح اطراف العظام مدة ربط غيرها لو بدئ
به واما وضع النعل او شريط القدم فى كسر الساق لتثبيت القدم فبان يحفظ
القدم اولا من تأثير النعل برفائد ثم يوضع النعل ويثبت بشريط ينفذ طرفاه
من ثقبى النعل ثم يردان الى ظاهر القدم ويصالبان امام الساق او يثبتان فوق
الجبيرة المقدمة بخيط فيكون هذا الشريط على القدم مثل حوية وعند عدم
استعمال هذا النعل كما هو عند اكثر الجراحين يوضع شريط القدم بدله بان
يجعل وسطه تحت باطن القدم ويرد طرفاه الى ظاهره امام الساق ويثبت
هناك بدبابيس او باخيطة الجهاز ثم ان وضع الجهاز لما كان فى كسر الشظية
يخالف وضعه فى غيرها لزم ان نتكلم على وضعه فيها كلاما مخصوصا فنقول
من المعلوم ان القدم فى انكسار الشظية يكون مهيأ كثيرا لان ينقلب
الى الخارج بسبب ان الكعب الوحشى يندفع الى الخارج اذا تحول القدم
فيتباعد عن الكعب الانسى ويتسع المفصل بينهما عرضا وهذا ربما هيأ القدم
بعد حصول الشفاء لان ينقلب الى الخارج عند المشى فينبغى للتباعد عن
الوقوع فى هذا العيب ان يزاد فى حجم المخدة التى توضع فى الجهة الوحشية من
الساق فيما بين الجهة الوحشية للقدم وجبيرتها بتكبير حجمها او يثنى طرفها

السفلى الى الخارج ان كان طويلا ويمكن ان تترك الجبيرتان المقدمة والانسية ويلف على الساق رباط حلزونى او يحفظ الجميع ويثبت بثلاثة اخيطة وطريقة المعلم دوبيترن ان يوضع الجهاز على خلاف ما تقدم فتوضع مخدة على انسى الساق وتثنى فوق الجهة الانسية من المفصل القصبى الرسغى وتغطى بجبيرة تزيد فى الطول عن القدم ثم يثبت الجميع برباط حلزونى يدفع القدم الى الداخل ويقلبه * نتايجه ومضاره هذا الجهاز متعب كثيرا لكونه يحفظ الطرف المنكسر ممتدا غير متحرك ويكثر اتعابه اذا كان ضغطه مستويا وهو وان كان يسرع بالالتحام المنتظم بسبب حفظه لطرفى العظم المنكسر فى حالة سكون كلى الا انه ربما احدث فى المفصل جساوة وانكيلوزا كاذبة ورباط ديسكولت نفعه فى حفظ تجبير الكسر يسير وفائدة استعماله انما هى ضغطه على جميع العضو ضغطا مستويا واستحسانه عن الرباط الحلزونى انما هو اسهولة وضعه وتغييره ومعلوم ان مبنى اعمال التجبير كلها على منع حصول حركة فى العضو المجبر كما ترى ذلك فى الاحتراسات التابعة لوضع اجهزة الكسر والذى يمنع تحرك طرفى العظم المنكسر انما هو الجبائر لانها لصلابتها تمنع طرفى العظم من ان يتزحزحا الى الدائرة عند تحريك العضو حركة رحوية او عن اتجاههما ومن ان يعلو احدهما على الآخر اذا كان الكسر منحرفا

الثالث الجهاز ذو الاشرطة الثمانية عشر

هو مهجور وهو جدير بان يهجر لما يأتى ويلزم له ما يلزم لغيره من اربطة الكسر كوضع المخدات بين الجبائر والطرف لتملأ ما بينهما من الخلو واستعمال حاملة الجبائر والعصائب الشريطية التى تحيط بالجبائر وبالجهاز كله فهو كذى الاشرطة المنفصلة لا يخالفه الا فى كون اشرطته ثمانية عشر ويستعمل فى كسر الاطراف العليا والسفلى * اجزاؤه ثلاث قطع من قماش عرضها بطول العظم المنكسر وطولها كاف لان يلف دائرته مرة ونصفا وتوضع فوق بعضها بحيث يغطى كل منها بعض الذى تحته تغطية محكمة ثم تخاط من

وسطها

وسطها طولا بالعرض من احدى الحافتين الى الاخرى ثم نشق كل واحدة من طرفيها الى ثلاثة اشرطة حتى تقرب الشقوق من الخياطة ولتكن هذه الاشرطة منفصلة كما فى المقلاع ذى الاشرطة الستة ومتصلة بجزئها المتوسط الذى يقرب من ان يبلغ ربع القطعة المذكورة فيكون للجهاز حينئذ من كل طرف تسعة اشرطة ويكون جملة ما فى طرفيه منها ثمانية عشر ولذلك سمى بذى الاشرطة الثمانية عشر * وضعه فى الاطراف العليا ان يجعل الجزء المتوسط منه بعد تجبير الكسر ووضع ما يلزم من نسالة وزفائد اذا كان مع الكسر جرح على وسط العضو من الخلف لتكون اطراف الاشرطة من احدى الجهتين موضوعة على التوالى بعضها فوق بعض ومتصالبة مع اطراف اشرطة الجهة الاخرى حوالى الكسر وينبغى قبل وضعها ان تندى بسائل محلل ليكون وضعها محكما ثم يكمل الجهاز بوضع الجبائر وتثبت بعصائب شريطية كما فى ذى الاشرطة المنفصلة واما فى الاطراف السفلى فيوضع اولا على حاملة الجبائر ثم يزلق تحت الطرف وبعد تجبير الكسر تندى بسائل محلل ويوضع ما يحتاج اليه من نسالة وزفائد ثم يوضع كل من الرباط والجبائر والعصابات الشريطية ويفعل به ما فعل فى وضع ذى الاشرطة المنفصلة وسبب هجر هذا الرباط عسر تغييره من على العضو دون ذى الاشرطة المنفصلة كما ستعلم ذلك

الرابع الجهاز الباسط ذو الجبائر المثقوبة

شرح هذا الجهاز مستلزم لشرح جهاز فيرمند وجهاز دوزول لانه عينهما غيران فيه بعض تنوع ومختص بان له جبائر مثقوبة وسمى بالباسط لانه يبسط العضو المنكسر بسهولة لما فيه من المثبتات المارة من ثقوب الجبائر الى اتجاهين مختلفين * منفعته تجبير كسر الفخذ فان استعمل فى بعض الاحيان لتجبير كسر الساق اشترط ان يكون الكسر بانحراف يوجب لتراكب طرفى الكسر على بعضهما فيقصر الطرف من توتر العضلات (تنبيه) سبب تنويع

هذا الجهاز ان الجراحين اليونانيين لما رأوا ان كسر الفخذ والساق يصحبهما دائما قصر الطرف اخترعوا له طريقة بها يبقى الطرف فى تمدد منتظم ليرتد الكسر اذا كانت اطراف العظام متزحزحة وليكون العضو فى انبساط دائم حتى يثبت الكسر بعد رده وهذه الطريقة باقية الى الآن فلما رأى الجراحون الآن ان كسر الفخذ يصحبه عادة انفتال العضو والتفات طرفى القدم الى الخارج اخترعوا طريقة لمنع ذلك وهى تنويع الجهاز الذى نحن بصدده * اجزاؤه رباط ذو اشرطة منفصلة ومخدات وجبائر مثقوبة مع حويات باسطة وحاملة الجبائر وعصابات شريطية والمميز لهذا الجهاز عن غيره انما هو الجبائر والحويات الباسطة ولنتكلم عليهما فنقول اما الجبائر فثلاث الاولى الوحشية وهذه تمتد من الخاصرة الى خارج القدم والثانية الانسية توضع من الداخل وتمتد من ثنية الفخذ الى ان تجاوز القدم كالسابقة والثالثة الامامية وتمتد من الاربية الى مفصل القدم ويجعل فى كل من طرفى الاولى شق ثم ثقب بعيد عنه بنحو اصبعين عرضه كاف لان ينفذ منه الشريط وليكن احد طرفى الثانية مربعا او مستديرا والآخر مشقوقا وقريب من الشق ثقب شبيه بثقب السابقة وطرفا الثالثة مستديران او مربعان واما الحويات الباسطة فثنتان احداهما توضع فوق الاربية والثانية على القدم ويصنعان من شريط متين عرضه اربعة اصابع وطوله ذراعان يثنى طولا ثم ان هذا الجهاز الذى نحن بصدده وهو جهاز ذو زول لا يستعمل الا اذا زال التهيج العضلى والحركات التشنجية التابعين للكسر وحينئذ فلنتكلم على كيفية وضعه فنقول * وضعه ان يحل منه بعد تحضيره كما مر جزء تحت الطرف المريض اذا كان المريض راقدا ثم يرد العظم ويؤمر مساعد بحفظ القدم ساكنا وآخر بحفظ الحوض ثم يحل باقى الجهاز ويوضع كما فى ذى الاشرطة المنفصلة فيوضع على الولاء رفائد واشرطة تحفظ القدم من فوق القدم ومن خلفه بان تجعل عليه رفائد واقية ثم يوضع على وتر اكيليه وسط احد الاشرطة المنثنية طولا وتوجه اطرافه الى ظهر القدم فتصالب هناك على هيئة الاكس ثم توجه

الى باطن

الى باطن القدم من اتجاهين مختلفين وتصالب هناك وترد الى ظاهر القدم وتصالب هناك ايضا ثم توجه الى وترا كيله وتصالب هناك ويداوم على ذلك ثلاث مرات او اربعا مجعولا على هيئة رباط ثمانى توثر حلقاته فى سطح متسع ثم يعطى ما بقى من الطرفين للمساعد الموكل بمسك القدم مدة وضع الجهاز ثم تلف الجبيرتان الوحشية والانسيه فى حافتى الحاملتين ويؤتى بهما الى العضو فاذا اقربتا منه وضعت المخدتان الجانبيتان بينهما وبينه مجاوزتين القدم قليلا ويمكن ان تثنى الانسية من الاعلى الى الداخل فيما بين ثنية الفخذ وطرف الجبيرة حفظا للجلد عن ضغط الجبيرة والحوية المضاد للبسط عند بسط العضو ثم يؤتى بالمخدة الثالثة وتمد على جميع العضو من الامام وتوضع فوقها الجبيرة الثالثة ثم تعقد مثبتات الجهاز على حافة الجبيرة الوحشية او المقدمة فيصير الطرف مثبتا من الدائرة وحينئذ فيدخل المساعد الماسك للقدم طرفى الحوية الباسطة فى ثنتى الجبيرتين ويردهما اليه مارة اخرى ثم يعقدهما فوق حافة شق الجبيرة الوحشية عقدة بسيطة ولا يهمل طرفى الشريط كى اذا احتاج لشدهما يسهل عليه والمساعد الموكل بتثبيت الحوض او الجراح نفسه يمضى بالحوية لمضادة للبسط الى ثنية الفخذ ويضع وسطها على طرف المخدة الانسية المنثنية للداخل ويزلق احد طرفيها من تحت الالية ويجذبه حتى يأتى للخاصرة ويمر بالاخر من امام الطرف العلوى للمخدة المقدمة خوفا من ان تجرح الجلد ثم يدخل احد طرفى الحوية فى شق الجبيرة من الداخل الى الخارج ويعقده هناك مع الاخر عقدة بسيطة ثم يشد الحويتين معا برفق حتى يحس المريض بشد خفيف فى الطرف ثم يعقد عند ذلك طرفى كل واحدة مع الاخر فى الجهة التى هو فيها وينبغى فى كسر الفخذ ان توضع الحوية الشادة على القدم لا على الفخذ لان ضغطها يهيج العضلات المارة فوق الفخذ فتنقبض مع ان تمددها ضرورى حتى يعود للعضو الطول الذى فقد منه بسبب تراكب طرفى العظم على بعضهما وان تكون لفات الحوية الباسطة على سطح واسع بقدر ما يمكن كى يتناقص ضغطها بتفريقه على جملة اجزاء وان يغطى جلد

القدم برفائد ليتناقص ضغط الحوية عليه ولهذه العلة قلنا انه ينبغي ان يمضى بالحوية المضادة للبسط من ثنية الفخذ والاربية فوق طرفى المخدتين الوحشية والمقدمة فاذا وجد مع ذلك كله عند المريض الم شديد منها حفظ الجلد بقطن اورفائد اونحوهما وانما اوصينا على استعمال جبيرتين مثقوبتين مشقوقتين من طرفيهما السفلى فى وحشى الطرف وانسيه وعلى المضى باحد طرفى الحوية الشادة فى ثقب احدى الجبيرتين وبالاخر فى ثقب الاخرى وعلى ردهما لشقيهما وعقدهما معا على الجبيرة الوحشية ليكون الشد واصلا على حسب محور العضو ولئلا يفقد من القوة الاشئ قليل وكل من تلطيف البسط وكونه تدريجيا امر لابد منه لانه اذا كان دفعة واحدة ازعج المريض واحدث تشنجا فى العضلات * نتائجه ومضاره لاشك فى ان الاجهزة الدائمة البسط الذى هذا من جملتها متعبة للمريض غاية التعب حتى انه قد لايحتمل التعب الحاصل منها وقد يصحب البسط الدائم فى بعض الاشخاص انقباض تشنجى فى العضلات اما طبيعى واما من تهيج يحصل فى العضلات وقت الكسر واما من تعديل الطرف فيوجب ذلك الانقباض بقاء اطراف العظام متزحزحة عن وضعها الطبيعى وقد قال المعلم بوت ان بسط الساق المنكسر يحدث انقباضا فى اكثر عضلاته وانثناء الركبة قليلا يوجب استرخاء العضلات ويضعف قوتها الانقباضية وهذا يؤيد ما قلناه من ان وضع الطرف منبسطا منهى لتزحزح اطراف العظام المنكسرة بسبب توتر العضلات وهذا الرباط يتعب ايضا اذا لم يحفظ الجلد من ضغط الحويتين الشادة والمضادة للشادة لانه ربما يحدث من ذلك جروح اوقروح غائرة فى ظهر القدم تتقشر منها الاوتار ويحصل عوارض خطرة تعجز المريض كما شاهدنا ذلك كثيرا وبالجملة فهو يمسك العضو بقوتين متضادتين فلا تتزحزح الشظايا لا على حسب المحور ولا على حسب الدائرة وتزحزحها قليل نادر لا يحصل الا اذا استرخت الحوية الباسطة فتنقبض العضلات المتهيجة من البسط بعنف

الخامس الجهاز الباسط ذو الجبيرة الميكانكية

هذا الجهاز اخترعه المعلم بتى ذو المعارف الواسعة فى علم الميكانيكة وهو فى التأثير والمنفعة كسابقه وكان اختراعه له قبل اختراع المعلم فيرمند والمعلم دوزول للجهاز السابق ثم اخترع المعلم بوايه جهاز الاسهل واحسن من هذا ولنشرح هذا وما اخترعه بوايه بشرح اجمالى واما شرحهما التفصيلى فموجود فى مؤلفاتهما فنقول * هما فى المنفعة والاحوال التى يستعملان فيها كالسابق والسابق يقدم عليهما اذا وقع المريض فى هذيان وقلق شديد الخطر او اضطر لنقله الى مكان قريب او بعيد فى عربانه * واجزاؤهما كاجزاء السابق فلا يختلفان عنه الا بوضع الجبائر وبزيادة حزام وحويات باسطة فى بعض الاحيان ويكون الجبيرة هنا يقرب طولها من طول التى للجهاز الاعتيادى وتارة توضع بكرة فى طرفها السفلى باستقامة على حسب وضع الجبيرة تمر بالعرض خلف باطن القدم وتارة بلولب ضاغط كما فى جهاز بوايه ومنفعة البكرة ضغطها على الحوية الباسطة المثبتة حوالى القدم واسفل الساق ومنفعة اللولب فى جهاز المعلم بوايه تحريك قطعة معدنية موضوعة بالعرض تحت باطن القدم مثبتة لنعل ذى سيور من جلد * منفعته بسط القدم ثم ان الحويات المضادة للبسط فى جميع الاجهزة اما ان تكون من قماش او من جلد وعلى كل فتصنع على هيئة مرتبة لينة تستر من ثنية الفخذ الى الحوض من الخلف والامام امامع حزام كما فى جهاز المعلم بتى واما فى طرف الجبيرة الوحشية المخيط الموجه الى الانسية كما فى جهاز المعلم بوايه * ووضعهما ان يغطى العضو برباط ديسكولت ثم يوضع الحزام ان كان الجهاز ذا حزام واحد ثم المخدات والجبائر فيوضع الطرف العلوى من الجبيرة الوحشية فى تقعير الحزام ان كان للحزام تقعير مهياء لوضعها فيه ثم تحفظ ثنية الفخذ بمخدة تكفى فى حفظ الجلد من تأثير الحوية المعتادة للبسط وينبغى الانتباه لذلك ثم تدخل الحوية فى ثنية الفخذ وتثبت فى الحزام بابزيم كما فى جهاز المعلم بتى او يوضع وسط الحوية فى ثنية الفخذ على الشوكة الوركية كما فى جهاز المعلم بوايه ويوجه طرفاها بانحراف من امام الحوض ومن خلفه واعلاه

ووحشيه نحو شوكة الطرف العلوى من الجبيرة الوحشية الداخلة فى تقعير
الحوية المعتادة للبسط ثم يدخل احد طرفيها فى ابزيم الطرف الاخر وتشد
واما الجبيرة الاخرى التى توضع فوقها الحوية الباسطة فينبغى ان تكون
محفوظة بقطن وان توضع حوالى القدم والساق على حسب وضعه بعيدة عنه
ما امكن كى لا تحمل الاعلى سطح عريض ثم انه يمكن تحصيل البسيط بعد عقد
الاشرطة المعدة لتثبيت الجبائر حول الطرف لكن مع الاحتراسات
السابقة * نتايجهما وخواصهما هما يؤثران كتأثير الباسط ذى الجبائر
المثقوبة ويزيدان عنه بكونهما اثبت واصلب واقل استعدادا للاسترخاء واشد
تأثيرا عند الحاجة وعيب هذا التأثير انه اذا فعل من يد جراح غير ممارس امكن
ان يكون خطرا

السادس الجهاز ذو السطحين المنحدرين

سمى بذلك لان له سطحين مختلفى الاتجاه ليكونا مركزين للفخذ والساق وهو
مستعمل فى بلاد الانجليز فى كسر الفخذ واستعمل فى فرانسا من حين
استعمل المعلم بوت جهازه ومنفعته بسط العضو واستراحته وتدارك عدم
القصر فيه بعد الشفاء فان العضلات فى الازمنة الاول من الكسر تتقبض
انقباضا تشنجيا قد يوجب تزحزح طرفى العظم المنكسر او انزلاق احدهما
فوق الاخر فيقصر العضو وايضا تمدد العضو وبسطه بسطا شديدا يوجبان تمددا
عنيفا فى العضلات به يحصل فيها انقباض تشنجى فاحتيج لاحداث ما يوجب
فيها استرخاء يقلل هذا الانقباض وبذلك اتضح قول المعلم بوت ان الطرف
المنكسر اذا وضع بهيئة تكون فيها جميع العضلات مسترخية بان يكون
الطرف فيه بعض انثناء نقصت مقاومتها للحالة التى بها تعود للانبساط
فلا يخشى من هذا الوضع بل هو المطلوب تحصيله اقول هذا مسلم ان كان المراد
الانبساط والتمدد الدائمين فان كليهما متعب للطرف اكثر مما اذا كان فى بعض
انثناء فان كان المراد زيادة تمدد العضلات لا غير كما فهمه بوت فغير مسلم بالنسبة

لغير

لتعب العضلات القابضة وهذا هو السبب الحقيقي في استراحة الاطراف
اذا كانت منثنية وفي تعبها اذا كانت منبسطة وقد اخذوا ذلك من قول
ابقراط ان انثناء الاطراف بعض انثناء في النوم ليس الا من كون هذه
الحالة اكثر راحة من انبساطها فهذا هو السبب في اختيار الجسم لهذا
الوضع مدة النوم واقول الذي يظهر بالتأمل ان علة ذلك كون الاضطجاع
على احد الجنبين والاطراف منبسطة حالة لا يمكن فيها حفظ موازنة الجسم
لانه قد ينقلب عنها الى الامام او الخلف لضيق مركز الثقل بخلاف ما اذا كانت
الاطراف السفلى والعليا منثنية بعض انثناء فتحفظ الموازنة لاتساع مركز
الثقل ويذوق الجسم حلاوة الراحة الهنيئة واظن ان هذا هو السبب الاولى
لاختيار الجسم لهذا الوضع في مدة النوم والسبب الثانوي لذلك ان انبساط
الاطراف في حالة النوم يفرق الحرارة من الجسم والنوم يقتضي تجمعها
كما ذلك مشاهد فان النائم يضم بعضه الى بعض ويثني اطرافه سيما في زمن
البرد وكان هذا الضم من جملة ما يهيئه الانسان كبقية الحيوانات لما يقيه
من البرد كالاغطية ونحوها والسبب الثالث ما ذكره المعلم بوت ومعروف
من زمن طويل ايضا وهو ان الانبساط يمدد العضلات القابضة وتمددها
مخالف لما تقتضيه طبيعتها من الانقباض فيتعب الجسم من ذلك التمدد
ويحتاج في استراحته الى انثناء الاطراف بعض انثناء فهذه هي اسباب كون
الانثناء مريحا للجسم اكثر من الانبساط

في الاسطحة المنحدرة من المخدات

كان المعلم بوت يستعمل اسطحة منحدرة من المخدات فيجعل المخدات على هيئة
مسنمة ليكون لها سطحان منحدران احدهما جهة رأس الفراش
يسمى بالعلوي والآخر جهة رجليه يسمى بالسفلي ويضع على كل من هذين
السطحين رباط ديسكوات الذي هو شريط طولي تخاط عليه اشرطة
بالعرض ثم يضيف لذلك جبيرتين مفرطحتين واشرطة يثبتهما بها والمعلم

دو بيترن اراد ان يستعمل الطريقة الانجليزية فى هذه الطريقة الفرنساوية فزاد على المخدات حويتين يتخذهما من ملاءتين يطبقهما طولا ويضعهما على العضو لحفظاه على ما يأتى * واما كيفية الوضع فكان المعلم بوت بعد ان يحضر السطحين المنحدرين يضع الرجل المكسورة فوقهما على وجه به يكون الفخذ نحو السطح العلوى والساق نحو السطح السفلى ومرتكزين على السطحين المذكورين بوجههما الوحشى وبواسطة المساعدين النبهاء يشد الركبة والساق منثنى ثم يضع الرفائد المحلاة ان كان محتاجا اليها واخيرا الاشرطة المتفصلة والجبائر واما المعلم دو بيترن فكان يحضر المخدات على وجه به يكون المادض مرتكزا على قمة السطحين والحوض مرتكزا على الفراش قليلا والفخذ مرتكزا على المخدات بسطحه الخلفى فيتمدد الطرف المنكسر بنفسه من ثقل الجسم والوضع بهذه الهيئة يمنع كلا من الفخذ والساق من الانقلاب الى الخارج واما كيفية وضعه للحويتين فكان يثبت طرفهما فى الفراش تلقاء الركبة اوقريبا منها ثم يمر بالعليا من الحويتين على عرض الساق بانحراف ويثبت طرفها الثانى فى الفراش من الجهة المقابلة للطرف الاول فيتكون منها نصف دائرة محدبها جهة القدم ويمر بالحوية السفلى بانحراف على عرض الفخذ ويثبت طرفها الثانى فى الفراش من الجهة المقابلة للطرف الاول فيتكون منها قوس عظيم يحيط بالفخذ فيكون الطرفان من كل حوية متصالبين لطرفى الاخرى * نتايجه ومضاره لاشك فى ان الجهاز ذو الاسطحة المنحدرة يجعل المريض فى وضع غير متعب فيكون خفيفا عليه سهلا لكون عضلات الساق فيه تكون على وضع طبيعى القابضة مسترخية قليلا والباسطة غير مشدودة كثيرا وطريقة بوت التى فيها يكون المريض مائلا على جنبه يسيرا والقدم مرتكزا بوجهه الوحشى على المخدة تمنع انقلاب القدم نحو الخارج وطريقة دو بيترن من حيث ان الحوض فيها مرتكز على الفراش يسيرا يكون ثقل الجسم شادا للطرف المنكسر دائما وارتكاز المادض على الزاوية الناتجة من اجتماع السطحين المنحدرين وارتكاز

الساق على السطح السفلى من السطحين المنحدرين يقاوم ذلك الشد فيكون فى
هذه الطريقة الشدان المتقابلان دائمين وتمتنع دورة طرف القدم نحو الخارج

خاتمة فى الاحتراسات التابعة لاستعمال اجهزة الكسر

لما كان رفع الجهاز ذى الرباط الحلزونى لا يتأتى بدون حصول حركة فى الكسر كان اللازم على الجراح ان لا يرفعه الا اذا كان كثير الاسترخاء او الشد بخلاف بقية الاجهزة فانها من حيث انه يسهل نزعها بدون ان تحصل حركة للعضو المنكسر كان للجراح ان ينزعها فى كل ثمانية ايام او عشرة او اقل ليبحث عن الكسر هل حصل فى اجزائه تزحزح ام لا اوليشد الجهاز اذا استرخى بسبب زوال انتفاخ كان فى العضو او بسبب آخر وعلى الجراح اذا اراد رفع جهاز ان يحضر جملة مساعدين فطناء حرصا على حفظ العضو فى سكون تام فيلزم واحد منهم يحفظ الجزء العلوى من العضو وواحد يحفظ الجزء السفلى وواحد يعاونه فى وضع الجهاز مع الاحتراس الكلى عند رفع رباط حلزونى عن ان يهتز العضو المنكسر او يتحرك حركة ما وفى الجهاز ذى الاشرطة المنفصلة وذى الاطراف الثمانية عشر يلزمه بعد حل المثبتات الخيطية ان يرفع كلا من الجبائر والمخدات برفق وان لا يرفع الاشرطة ولا اطراف الرباط ذى الثمانية عشر الا واحدا بعد واحد وان لا يجذب كل طرف او شريط بعد حله من اسفل العضو بل يبسط طرفيه نحو الداخل والخارج ثم يرفعه وان لا يغير فى الجهاز ذى الاشرطة المنفصلة شيا من انتظامه فيلزم ان تكون الاشرطة بعد رفع كل منها على حدته راقدة كلها على حاملة الجبائر كما كانت قبل وضعها واذا كان شريط منها او اكثر متلوثا من الصديد غيره وحده بدون ان يرفعها كلها لئلا يتزحزح العضو اذ يتأتى له ان يصل طرف النظيف بطرف المتلوث ثم يجذب المتلوث برفق من تحت العضو فيتبعه النظيف فاذا صار فى محل المتلوث فصل المتلوث وثبت الجديد محل القديم ويلزمه فى الجهاز الباسط ذى الجبائر المثقوبة بعد حل الاخيطة ان يبسط طرفى العضو المنكسر فوق الفراش ثم يرخى الملويات






الشادة بلطف ليرفع الجبائر والمخدات ويتفرغ لكشف العضو من الاشرطة المغطية له ويفعل نظير ذلك فى نزع الاجهزة الشادة ذوات الجبائر الميكانكية وكل من هذه الاجهزة يحتاج فى وضعه ثانيا الى زمن طويل بخلاف اجهزة الاسطحة المنحدرة فلا تحتاج فى وضعها الازمنا يسيرا ولذا كانت اسهل وضعا من غيرها نعم يلزم فى مدة رفع الجبائر والاشرطة حفظ العضو فى حالة سكون تام ثم ان العادة فى كسر العضد ان تنزع الجبائر فى اليوم الاربعين ويستغنى عنها بالرباط الحلزونى فيداوم عليه الى ستين يوما بل والى سبعين فى كسر عنقه وكسر الساعد يلتئم عادة فى مدة اربعين يوما فيكفى فيه ان يداوم على الرباط الحلزونى الى الخمسين وكسر جسم الفخذ لا يلتحم الا بعد شهرين وكسر عنقه يحتاج لا كثر من ذلك فلا ينبغى رفع الجهاز والاستغناء عنه بالرباط الحلزونى الا بعد هذه المدة بعشرين يوما مع ملازمة الفراش وكسر عظمى الساق لا يحوج لبقاء الجهاز عليه اكثر من خمسين يوما ثم ان الرباط الحلزونى الذى اوصوا على استعماله بعد التئام الكسر حفظا للعضو من حصول احتقان اوذيمى فيه يمكن الاستغناء عنه باستعمال علاقة فى كسر الاطراف العليا وبملازمة المريض للفراش فى كسر الاطراف السفلى وان بالغوا فى تأكد استعماله مبالغة زائدة * هذا ولا ينبغى للمريض عقب التئام الكسر وعمل ماذكرناه من الاحتراسات ان يستعمل الاعضاء المجبورة الا فى الاعمال الخفيفة وان لا يحركها حركات عنيفة بل عليه ان يحترز من ذلك غاية الاحتراز والاليق فى كسر الفخذ اوالساق ان يمشى فى اول الامر على عكازتين مدة ثم على عكازة فان زال التئام الكسر فى اول تجربة عملها فى المشى لزمه اعادة الجهاز ثانيا وملازمة الفراش مدة يكتسب فيها الكسر صلابة اكثر من الاولى ومعلوم انه كثيرا ما يتباطأ التحام الكسر مدة زائدة عن العادة بسبب عدم حفظ العضو فى سكون تام فيلزم اعادة وضع الجهاز ثانيا والبحث عن وضع العضو فى السكون التام ويلزم فى الكسر المصحوب بانتفاخ التهابى ان يتنبه للجهاز تنبها كليا ومتى وجد

العضو

العضو مختنقا بالجهاز بسبب وجود ذلك الانتفاخ وجبت المبادرة بحله
لانه ربما احدث فى الطرف غنغرينا توجب الموتان ثم توضع عليه رفائد
مغموسة فى ماء الخطمى او ضمادات وفوقها الجهاز بدون ان تشد
ومتى وجد مع الكسر جرح وجب كشفه والتغيير عليه كثيرا
على حسب الحال وفى كل مرة من مرات التغيير
تزال القطع الملوثة بالقيح ويوضع بدلها
ثم يوضع على حوافى الجرح رفائد
حفظا له عن ضغط الجهاز
عليه والله سبحانه وتعالى
اعلم بالصواب
واليه المرجع
والمآب
تم

هذا آخر كتاب الاربطة الجراحية * قد تم طبعه بحمد رب البرية * بالمطبعة الكبرى ببولاق مصر المحمية * التى انشأها صاحب السعادة بالديار المصرية * وهو عاشر كتاب طبع للمدرسة الطبية * من جملة الكتب المترجمة بها من الفرنساوية للعربية * وكان تمام طبعه من بعد تحريره وجمعه فى اليوم الخامس والعشرين من ذى الحجة الحرام * الذى هو لعام اربع وخمسين من القرن الثالث عشر ختام * من هجرة صاحب الحوض والمقام * المبعوث لكافة الانام * سيدنا محمد عليه افضل الصلاة وازكى السلام

سنة ١٢٥٤ هجرية